Modello di Adesione
"Conservazione sostitutiva"

Oggetto: attivazione del servizio di "Conservazione Sostitutiva".

Con la presente la sottoscritta Ditta dichiara di voler aderire al servizio di Conservazione Sostitutiva e pertanto ne chiede l'attivazione alle condizioni nel seguito riportate.

Ragione Sociale					
Indirizzo della Sede Legale					
Indirizzo Sede Amministrativa (se diversa dalla sede legale)					
Partita Iva					
Codice Fiscale					
Email **P.E.C.**					
Nominativo Referente					
Telefono Referente					
Regime Fiscale					
Nr. Registro Imprese (REA)		Provincia		CAP.Sociale	

Descrizione del servizio "Conservazione sostitutiva"

Il servizio, regolato dal D.M. del 17.6.2014 e dal D.P.ConsMin. 3.12.2013, viene erogato dal nostro partner Alias group attraverso la modalità SAAS Doc Easy web. DocEasy Web è il software accessibile via Web esclusivamente per la durata del contratto che il Fornitore mette a disposizione dell'Operatore Economico per la consultazione dei documenti elettronici archiviati.

Assistenza e aggiornamenti

Il servizio comprende inoltre:

- assistenza telefonica, all'Operatore Economico, prevista nei giorni lavorativi dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle ore 17:30;
- aggiornamenti software alla piattaforma compresi eventuali adeguamenti normativi.

Scegli il tuo pacchetto di fatture (indicare una sola scelta)

☐	50 conservazioni	79 Euro
☐	100 conservazioni	109 Euro
☐	200 conservazioni	169 Euro
☐	500 conservazioni	299 Euro
☐	1000 conservazioni	529 Euro

Modalità che richiedi di attivare:

☐	Upload Fattura (formato .pdf) sulla piattaforma "D@CO" NOME e COGNOME dell'utilizzatore _____ EMAIL dell' utilizzatore _____
☐	Invio della fattura (formato .pdf) con posta elettronica e/o posta elettronica Certificata

Ulteriori specifiche

Tutti i prezzi riportati in offerta si intendono **IVA esclusa.**

Tutto ciò che non è specificamente previsto nella presente, sarà oggetto di successiva e separata offerta.

Durata del servizio

Il servizio ha durata di 1 anno, al termine del quale le fatture inutilizzate del pacchetto verranno annullate

Modalità di invio del modulo di adesione

Compilare e inviare, il seguente modulo di attivazione, al numero di fax **0372.801740** o per mail all'indirizzo **info@fatturaelettronica-pa.com**

Trattamento dei dati personali (Legge n196/2003)

CSAmed srl rispetterà tutte le disposizioni del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003.

Distinti saluti

CSAmed srl
Via Sesto 41 - 26100 CREMONA
tel. 0372 801730 - fax.0372 801740

FIRMA PER ACCETTAZIONE:

Data _____ Timbro e Firma _____