Spettabile

Wolters Kluwer Italia S.r.l.
Società con Socio Unico - Dir. Coord. di Wolters Kluwer N.V. - Amsterdam
Sede Operativa: V.le M.llo Pilsudski 124, 00197 Roma, Italia
Sede Legale: Centro Direzionale Milanofiori, Strada 1, Palazzo F6 - 20090 Assago (MI)
Codice fiscale e Partita IVA 10209790152 - REA di Milano n.ro 1353036

Leggi d'Italia Professionale
Gruppo Wolters Kluwer

Copia CLIENTE MOD. GEN

PROPOSTA D'ORDINE N° _____ DATA _____
AGENZIA FIRENZE COD. AGENZIA F 2 7 0
COD. ATTIVAZIONE PW [illegible]
COD. SAP 2114445 NUOVO CLIENTE SI ☐ NO ☒

Io sottoscritto,

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE COMUNE DI LASTRA A SIGNA
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. NASCITA _____
INDIRIZZO INTESTATARIO ORDINE PIAZZA DEL COMUNE, 1
LOCALITÀ LASTRA A SIGNA (FI) CAP 50055 TELEFONO _____
E-MAIL [illegible] FAX _____
TIPO SOGGETTO _____ PROFESSIONE _____ SETT. PROF.LE _____
N° DIPENDENTI _____ N° ~~DELIBERA~~ / DETERMINA [illegible] 20/1/2012 DATA DELIBERA / /
PARTITA IVA _____ COD. FISCALE _____
INDIRIZZO SPEDIZIONE PRODOTTI: stessa anagrafica ☐ altra anagrafica: vedi scheda allegata ☐

con la presente Vi commissiono quanto sotto elencato accettando integralmente le Vostre condizioni di vendita

Cod. prodotto/Offerta	Descrizione	dvd	on line	Postazioni Rete	Canone annuo (Iva esclusa)
	[illegible]		X	2	
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
	[illegible]				
Totale Complessivo					230,00

Per una durata di n. [illegible] **anni obbligatori**

Modalità di fatturazione	Periodicità della fatturazione	Modalità di pagamento	Periodicità della rata	Strumenti di pagamento
☐ FATT. A SPEDIZIONE	☐ INTERO IMPORTO	☐ RATEALE	☐ MENSILE	☒ CCP
☒ FATT. A CANONI	☒ ANNUALE	☒ A RICEZIONE FATTURA	☐ BIMESTRALE	☐ RID
☐ FATT. ANTICIPATA	☐ SEMESTRALE		☐ TRIMESTRALE	

Imponibile	IVA	Totale ordine
,	,	,

☐ PAGAMENTO TOTALMENTE ANTICIPATO ☐ ACCONTO SULL'ORDINE € _____

☐ ASSEGNO N. _____ BANCA _____
NON TRASFERIBILE INTESTATO A WOLTERS KLUWER ITALIA S.R.L.

La somma versata in acconto, per la quale mi è stata rilasciata ricevuta n°_____ del bollettario n°_____ mi sarà restituita in caso di mancata accettazione dell presente commissione da parte della Società, ovvero, in alternativa, mi verrà accreditata a titolo di acconto prezzo, al momento della consegna o spedizione della merce.

COORDINATE BANCARIE
ABI _____ CAB _____ CIN _____ C/C _____
BANCA _____ FILIALE _____ C.F. INTESTATARIO C/C _____

☐ Debito pregresso da recuperare - Per la definizione dei tempi e modalità del saldo vedi allegato "Rifinanziamento".

COMUNE DI LASTRA A SIGNA

AREA 4
Sportello Polifunzionale
Il Responsabile
(Luciano Bracci)

Timbro e firma dell'AGENTE Timbro e firma del CLIENTE

Dichiaro di ricevere copia della presente lettera di ordinazione conforme all'originale e di aver controllato l'esattezza della data di sottoscrizione e di aver letto ed accettato tutte le clausole riportate sul retro della presente lettera di ordinazione, nonché la licenza d'uso.
Ai sensi ed agli effetti degli artt. 1341 - 1342 c.c. approvo specificatamente le seguenti clausole che hanno formato oggetto di trattativa individuale: art. 1) **Accettazione ordine**; art. 2 **Diritto di recesso** (Dlgs 206/05); art. 3) **Modifiche**; art. 4) **Prezzi di vendita**; art. 5) **Adeguamento Istat**; art. 6) **Rinnovo abbonamento**; art. 9) **Ricevute di pagamento**; art. 10) **Servizio di aggiornamento**; art. 11) **Inadempimento**; art. 12) **Consegna merce**; art.13) **Cambio di indirizzo**; art. 14) **Modalità di accesso alle versioni online**; art.15) **Requisiti hardware e software minimi necessari**; art. 16) **Foro competente**.
Con la compilazione del presente ordine acconsento a mettere a disposizione i miei dati per ricevere anche tramite vostri incaricati, ulteriori proposte, informazioni commerciali e scientifiche, campioni gratuiti di prodotti, omaggi e sondaggi di opinione.

Solo se intende rinunciare a questa opportunità, barri questa casella ☐

COMUNE DI LASTRA A SIGNA

AREA 4
Sportello Polifunzionale
Il Responsabile
(Luciano Bracci)

Località e data Firma e timbro

Il presente modello non è valido come documento di consegna né come ricevuta di versamento per il quale dovrà essere rilasciata regolare ricevuta.