

		Pag. 1/1
Titolo Documento: <b>Contratto Quadro 2019</b>		

## **Allegato A - SCHEDA ASSOCIATO POSTE ITALIANE - CONFARTIGIANATO IMPRESE**

Con riferimento all'Accordo Quadro fra POSTE ITALIANE S.p.A. e Confartigianato, stipulato in data che qui si intende integralmente richiamato:

il sottoscritto (di seguito "Associato")

---

con sede in Via/Piazza

---

Partita IVA

Codice Fiscale

---

Rappresentata da

---

nella sua qualità di

---

dichiara sotto la propria responsabilità di essere Associato Confartigianato (presentando la tessera di associato o dichiarazione sostitutiva rilasciata dalla associazione territoriale di appartenenza) e di voler usufruire delle condizioni anche economiche di cui al citato Accordo Quadro per i seguenti servizi erogati da Poste Italiane (fermo restando che dovrà sottoscrivere la relativa documentazione contrattuale):

Crono

Crono Express

Crono Internazionale

Crono Economy

Crono Reverse

Il sottoscritto è consapevole che, al venir meno della sua qualità di Associato Confartigianato o alla cessazione, per qualsivoglia ragione dell'Accordo Quadro sopra citato, i servizi suddetti non saranno più erogati da Poste Italiane ed il relativo rapporto contrattuale si intenderà cessato.

Data

Firma: