

# ALLEGATO 6 – RICHIESTA RINNOVO CONTRATTO POSTA PICK UP LIGHT

Spett.le  
Poste Italiane S.p.A.  
Viale Europa, 190  
00144 Roma

Spettabile Società,

conformemente a quanto previsto dall'art. 6 delle condizioni contrattuali del servizio "Pick Up Light" con la presente vi comunichiamo la nostra decisione di rinnovare il contratto stesso nei termini sotto riportati:

Cliente .....

Partita IVA (campo obbligatorio) .....

## Tipologia di Servizio (barrare con una crocetta)

- ☐ Posta Pick Up Light Standard  
☐ Posta Pick Up Light Full

## Tipologia di ritiro (barrare con una crocetta)

- ☐ ritiro nella giornata di ..... (1 giorno settimanale)  
☐ ritiro nella giornata di ..... (2 giorni settimanali)  
☐ ritiro nella giornata di ..... (3 giorni settimanali)  
☐ ritiro nella giornata di ..... (5 giorni settimanali)

## Per i soli Comuni interessati dal modello di recapito a giorni alterni

Il ritiro verrà effettuato dal lunedì al venerdì con le seguenti modalità. Poiché l'indirizzo è situato in un Comune per il quale è prevista l'attività di recapito a giorni alterni, il Cliente, all'esito della verifica di fattibilità, chiede:

- ☐ 1 ritiro a settimana  
Nello specifico, il servizio verrà erogato nei giorni lavorativi sotto riportati, alternati su base bisettimanale:  
- nella giornata di ☐ lunedì ☐ mercoledì ☐ venerdì (scegliere una giornata dispari);  
- nella giornata di ☐ martedì ☐ giovedì (scegliere una giornata pari).
- ☐ 2 ritiri a settimana  
Nello specifico, il servizio verrà erogato nei giorni lavorativi sotto riportati, alternati su base bisettimanale:  
- nelle giornate di ☐ lunedì ☐ mercoledì ☐ venerdì (scegliere due giornate dispari);  
- nelle giornate di martedì e giovedì.

## Orario (barrare con una crocetta)

- ☐ Lun-Ven 9:30\*-14:30 ☐ Lun-Ven 15:30-19:00\*\* ☐ Sab 8:00-14:00 \*\*  
\* previa verifica di fattibilità per i soli Comuni interessati dal modello di recapito a giorni alterni  
\*\* previa verifica di fattibilità

## Durata del Servizio di ritiro (barrare con una crocetta):

- ☐ Servizio mensile/plurimensile (barrare con una crocetta - se più di uno, i mesi devono essere consecutivi)  
☐ Gennaio ☐ Febbraio ☐ Marzo  
☐ Aprile ☐ Maggio ☐ Giugno  
☐ Luglio ☐ Agosto ☐ Settembre  
☐ Ottobre ☐ Novembre ☐ Dicembre

Durata (indicare quanti mesi) .....

Data di attivazione\* .....

- ☐ Servizio annuale/pluriennale

Durata (indicare quanti anni) .....

Data di attivazione\* .....

\*L'attivazione del servizio è subordinata all'esito della verifica di fattibilità, alla accettazione delle condizioni contrattuali nonché all'avvenuto pagamento del corrispettivo.

---

**Indirizzo di ritiro:**

Nominativo (indicare il nominativo riportato sul citofono) .....

Via/P.zza .....

N. .... CAP .... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

E-mail .....

**Annotazioni:** .....

.....

Data

Firma del Cliente

.....

.....

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di approvare specificatamente le seguenti clausole delle Condizioni Generali del servizio Posta Pick Up Light:

- artt. 2.2, 2.4 (Oggetto del Servizio), art. 3.3 (Modalità di erogazione del Servizio), art. 5.1, 5.7 e 5.8 (Corrispettivi e modalità di pagamento), art. 6.6 (Durata del Contratto) artt. 7.2, 7.3 (Obblighi e responsabilità di Poste), art. 8.1 lett. b) ed e) (Obblighi e responsabilità del Cliente), art. 9.3 (Recesso), artt. 10.1, 10.3 e 10.4 (Modifiche – divieto di cessione), art. 12.1 (Risoluzione e clausola risolutiva espressa), artt. 13.1, 13.2 e 13.3 (Sospensione).

Costituisce parte integrante delle presenti Condizioni Generali di Servizio l'Informativa privacy fornita da Poste di cui il cliente dichiara di aver preso visione.

Data

Firma del Cliente

.....

.....