

**MODELLO DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ  
PROCEDURA DI TIPO A**  
**DA UTILIZZARE PER**  
**PERIODICO PUBBLICAZIONE INFORMATIVA NO PROFIT E**  
**PROMOZIONE NO PROFIT**  
**PER VOLUMI ANNUI FINO A 100.000 INVII**  
**E PER**  
**QUOTIDIANO, GIORNALE LOCALE E PIEGHI DI LIBRI EDITORIALI**  
**INDIPENDENTEMENTE DAI VOLUMI ANNUI**

Edizione: Ottobre 2010

## MODELLO DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PROCEDURA DI TIPO A

<b>Dati CLIENTE</b>							
RAGIONE SOCIALE CLIENTE:				RAGIONE SOCIALE SERVICE/STAMPATORE:			
CODICE SAP CLIENTE:							
E-mail:				E-mail:			
Tel.:		Fax:		Tel.:		Fax:	
Indirizzo:				Indirizzo:			
CAP:		PROV:		CAP:		PROV:	
CITTA':				CITTA':			
CENTRI IMPOSTAZIONE:				RESPONSABILE COMMERCIALE P.I.:			
<input type="checkbox"/> RICHIESTA INIZIALE		<input type="checkbox"/> RICHIESTA RINNOVO		Codice di Omologazione _____ (solo per richiesta di Rinnovo)			
Si dichiara che il prodotto da postalizzare entro i prossimi 12 mesi e per il quale si richiede il rinnovo per scadenza, manterrà le stesse caratteristiche di quello precedentemente Omologato.							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VOLUMI annui per LINEA DI PRODOTTO o per singola TESTATA o per MAILING  _____				NUMERO di PUBBLICAZIONI/POSTALIZZAZIONI previste per la LINEA DI PRODOTTO/TESTATA/MAILING oggetto della presente Omologazione/Rinnovo  _____			
<b>TIPOLOGIA PRODOTTO</b>	<input type="checkbox"/> Quotidiano	<input type="checkbox"/> Giornale Locale	<input type="checkbox"/> Pieghi di libri editoriali	<input type="checkbox"/> Periodico	<input type="checkbox"/> Pubblicazione Informativa No Profit	<input type="checkbox"/> Promozione No Profit	
<b>SERVIZI ACCESSORI</b>	<input type="checkbox"/> Resi Mittente		<input type="checkbox"/> Posta Easy		<input type="checkbox"/> PostaPress 24 Ore		
<b>dati PRODOTTO da OMOLOGARE/RINNOVARE</b>							
Il contenuto degli invii è personalizzato con dati relativi al Cliente destinatario quali: numero di telefono fisso o mobile, e-mail, codice fiscale o partita IVA, data di nascita o di anniversario, codici di riferimento del cliente destinatario, dei prodotti/servizi in vendita, il nome del responsabile commerciale di riferimento, il giorno o l'orario per una visita commerciale, l'indirizzo della sede più vicina al cliente.							<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG allegata rispetta gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati:</b>							
FORMATO e DIMENSIONI del prodotto			Solo Promozione No Profit		<input type="checkbox"/> PICCOLO	<input type="checkbox"/> MEDIO	
			H altezza (mm):		L lunghezza (mm):		
			S spessore (mm):		P peso (gr):		
MODALITA' di CONFEZIONAMENTO			<input type="checkbox"/> Film Plastico (Cellophane)		<input type="checkbox"/> Busta cartacea	<input type="checkbox"/> Custodia di cartone (solo Pieghi di Libri editoriali)	
			<b>Pieghe</b> (solo Quotidiano e Giornale Locale)		Conformi alle Specifiche		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RESISTENZA e RIGIDITA' A FLESSIONE			Conforme alle Specifiche				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LOGO (non previsto per Quotidiano e Giornale Locale)			Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CARATTERISTICHE del CONFEZIONAMENTO		Film Plastico (Cellophane)		Caratteristiche del materiale		Conformi alle Specifiche	
				Dimensioni		Conformi alle Specifiche	
				Saldatura		Conforme alle Specifiche	
				Colorazione/Opacità film plastico		Conforme alle Specifiche	

## MODELLO DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PROCEDURA DI TIPO A

		<b>Lasco</b>	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
		<b>Termoretrato</b>	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Busta cartacea</b>	<b>Caratteristiche del materiale</b>		Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<b>Lato apribile per verifica</b>		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<b>Busta imbottita</b>		Ammessa solo in presenza di gadget	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<b>Finestra</b>	<b>N.° Finestre:</b> _____			
			<b>Caratteristiche</b>	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Custodia di cartone</b> <small>(solo Pieghi di Libri editoriali)</small>	<b>di Allestimento dell'invio</b>		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Gioco del contenuto all'interno della custodia</b>		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
<b>CONTENUTO degli invii</b>	<b>Cartaceo</b>				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Gadget:</b> _____		<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Esterno		
<b>COMPOSIZIONE degli INDIRIZZI</b>		<b>Contenuto, struttura e numero di righe</b>	Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO</b> <b>Stampa</b>	Stampato sull'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	All'interno dell'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta incollata sull'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta interna al film plastico		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta incollata sul film plastico		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Stampato sull'inserito		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Stampato sul film plastico su fascia bianca		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	Riportato sul Programma di Abbonamento		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO</b> <b>Posizionamento</b>	Nell'area di dimensioni 140X140 mm a partire dall'angolo in basso a destra se parallelo al lato lungo dell'invio		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Nell'area di dimensioni 140X140 mm a partire dall'angolo in alto a destra se parallelo al lato corto dell'invio		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Ad una distanza di almeno 15 mm dai bordi		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Con un'inclinazione rispetto alla base dell'invio di max 5°		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
<b>ZONA DI RISPETTO ATTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO</b>	Di colore bianco di almeno 15 mm di larghezza sul lato destro e sul lato sinistro		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Di colore bianco di almeno 5 mm di larghezza sul lato superiore e sul lato inferiore		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Colore bianco		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Colore pantone n° _____					
	Fascia bianca semitrasparente con opacità = 85%		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

## MODELLO DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' PROCEDURA DI TIPO A

<b>ZONE DI RISPETTO PER LA STAMPA DEI CODICI IMPIANTO</b> (Per buste di dimensioni inferiori o uguali al C5 165X229)	Sul lato lungo pari a 25X95 mm a partire dall'angolo in basso a sinistra		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Sul lato lungo altezza di 15 mm dal bordo inferiore		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Colore bianco		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Colore Pantone n°: _____		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	Fascia bianca semitrasparente con opacità = 85%		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
<b>SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA INDIRIZZO DESTINATARIO</b>	<b>Tipo carattere/font</b>	_____				
	<b>Dimensione carattere</b>	_____ punti.				
	<b>Colore carattere</b>	Conforme alle specifiche	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
	<b>Stile carattere "Normale"</b>					
	<b>Ultime 2 righe indirizzo in Maiuscolo</b>					
	<b>Blocco indirizzo libero da logotipi e/o scritte estranee</b>					
	<b>Spaziatura tra le parole</b>	Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Spaziatura tra i caratteri</b>	<input type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Espansa			
	<b>Interlinea Singola</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<b>Costante tra tutte le righe</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Da compilare solo se richiesto il Servizio accessorio RESI MITTENTE</b>						
<b>Logo RESI MITTENTE</b>	<b>Presente sull'invio</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<b>Posizione Conforme alle Specifiche</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione

Si allega l'elenco delle denominazioni delle testate e/o mailing, e i relativi volumi annuali, che convergono nella linea di prodotto oggetto della richiesta di omologazione (solo per Richiesta di Omologazione della linea di prodotto)

<b>Firma del Cliente:</b>	<b>Data:</b>
---------------------------	--------------

Il Mod. DC con allegata l'immagine del prodotto deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica:  
**infocat@posteitaliane.it**