



MODULO RICHIESTA D'ORDINE CON IVA AGEVOLATA 4%

1. DATI DI FATTURAZIONE

NOME	COGNOME	
CODICE FISCALE	INDIRIZZO	
LOCALITA'	CAP	PROVINCIA
EMAIL	TELEFONO	FAX

2. INDIRIZZO DI CONSEGNA (solo se diverso)

NOME	COGNOME	
INDIRIZZO	LOCALITA'	
CAP E PROVINCIA	TELEFONO	

3. PRODOTTO DI CUI SI RICHIEDE ORDINE

Modello	Codice	Quantità	Prezzo come da sito (IVA 22%)

NB: Il prezzo finale sarà equivalente ad uno sconto del 14% rispetto al costo della poltrona con IVA al 22%

4. MODALITA' DI SPEDIZIONE

Scelta	Modalità di spedizione	Prezzo (IVA inclusa)
	Consegna di base in 2-4 giorni lavorativi	GRATUITA
	Consegna veloce in 24-48 ore lavorative (solo con pagamenti bonifico o carta di credito)	€ 30,00
	Consegna di base + facchinaggio in 5 giorni lavorativi *	€ 70,00

*Per la consegna con facchinaggio non è possibile pagare al momento della consegna ma viene richiesto il pagamento tramite bonifico bancario anticipato o carta di credito.

5. MODALITA' DI PAGAMENTO

Scelta	Modalità di pagamento	Costo del servizio (IVA inclusa)
	Pagamento con Carta di credito, Postepay o Paypal*	€ 0,00
	Pagamento tramite Bonifico Bancario Anticipato	€ 0,00
	Pagamento in Contanti al momento della Consegna (solo servizio consegna base)	€ 20,00
	Pagamento rateale con Findomestic	€ 0,00

* Riceverà una richiesta di pagamento mediante sistema sicuro PAYPAL all'indirizzo email indicato nel quadro 1)

NOTE :

DATA

FIRMA

ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI**IN CARTA LIBERA****Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)**

Il(la) sottoscritt... ..
nat .. il.../.../..... a (prov.)
codice fiscale
residente a.....
in via
ai fini dell'acquisto agevolato di sussidi tecnici ed informatici,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione):
(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)

1) che è stat... riconosciut... disabile ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 104/92, con una invalidità funzionale permanente di tipo:

- motorio
- visivo
- uditivo
- del linguaggio

2) che gli/le è stata rilasciata specifica prescrizione autorizzativa da parte del medico specialista della ASL di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

- computer
- modem
- fax
- altro POLTRONA ELEVABILE

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 43 dello stesso T.U.

Firma del/la disabile

Luogo e Data

(1) L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazioni mediche già rilasciate e al fine di facilitare la documentazione del diritto all'agevolazione, quando non ci si vuol privare dell'originale o quando quest'ultimo è già stato consegnato a un ufficio o a un precedente rivenditore di beni agevolati.

ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE, DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO RICHIESTA D'ORDINE PER IVA AGEVOLATA 4%

Compilazione del modulo in ogni sua parte:

Quadro 1: Inserire i dati del detentore dell'invalidità

Quadro 2: Compilare solo se l'indirizzo di destinazione della poltrona è diverso da quello di fatturazione

Quadro 3: Inserire il prodotto scelto con il prezzo che vede sul sito al momento della compilazione

Quadro 4 e 5 : Apporre una croce nella casella della modalità di spedizione e di pagamento scelto

Quadro NOTE: Inserire tutte le informazioni che possono servire a facilitare la consegna o informazioni supplementari necessari per processare l'ordine.

Documentazione necessaria da allegare ai presenti moduli:

1. Copia del documento d'identità del disabile
2. Copia del codice fiscale del disabile
3. Autocertificazione secondo il modulo dell'agenzia delle entrate firmato dal disabile * (pagina 2 di questo modulo)
4. Certificato rilasciato dalla competente ASL attestante l'esistenza di una invalidità funzionale rientrante tra le quattro forme ammesse (cioè tipo motorio, uditivo, visivo o del linguaggio) e il carattere permanente della stessa ai sensi dell'art. 2 comma d.m. 14/03/1998

Nel caso di altri disabili riconosciuti da commissioni mediche pubbliche o per i grandi invalidi di guerra è sufficiente fornire la documentazione rilasciata agli interessati dai ministeri competenti al momento della concessione dei benefici pensionistici (al posto della documentazione di cui al punto 4).

Il presente modulo non costituisce conferma d'ordine.

La conferma d'ordine verrà inviata da Poltrone-Italia.com alla email da voi indicata una volta controllati i dati inseriti.

Nella conferma d'ordine verrà indicato il prezzo finale con iva al 4%

*Se il disabile non è in grado di firmare, tale autocertificazione potrà essere firmata da chi ha ricevuto la tutela legale del disabile interdetto inviandoci copia del documento che autorizza la firma come pure documento d'identità del firmatario.



Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: l'esecuzione del contratto tra le parti.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: elettronica.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine della gestione della sua richiesta e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
4. I dati verranno comunicati a nostri fornitori di servizio solo al fine di dare prosecuzione all'ordine effettuato dall'acquirente. Diversamente i sui dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare [l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale].
6. Il titolare del trattamento è:

IBLUE SRL VIA TIBURTINA KM. 212,600 65024 - MANOPPELLO (PE)

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

(da rinviare firmato)

Luogo Data

Nome Cognome

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Do il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Do il consenso Nego il consenso

Firma leggibile