

**MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE
PROCEDURA DI TIPO B/C
DA UTILIZZARE PER
PERIODICO, PUBBLICAZIONE INFORMATIVA NO PROFIT E PROMOZIONE
NO PROFIT
PER VOLUMI ANNUI DA 100.001 A OLTRE 500.000 INVII,
O PER TUTTI I PRODOTTI
INDIPENDENTEMENTE DAI VOLUMI ANNUI
CON SERVIZIO POSTA REPORT**

Edizione: Ottobre 2010

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE PROCEDURA DI TIPO B/C

| Dati CLIENTE | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 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 _____ | | | |
| TIPOLOGIA PRODOTTO | <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 | |
| SERVIZI ACCESSORI | | <input type="checkbox"/> Resi Mittente | | <input type="checkbox"/> Posta Easy | | <input type="checkbox"/> PostaPress 24 Ore | |
| | | <input type="checkbox"/> PostaReport | | <input type="checkbox"/> Abbonamento a domicilio | | | |
| dati PRODOTTO da OMOLOGARE/RINNOVARE | | | | | | | |
| 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 |
| Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG allegata rispetta gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati: | | | | | | | |
| 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) |
| | | | Pieghie (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 | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | Dimensioni | | Conformi alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | Saldatura | | Conforme alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | Colorazione/Opacità film | | Conforme alle Specifiche | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE PROCEDURA DI TIPO B/C

| | | | | | |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| | | plastico | | | |
| | | Lasco | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | | Termoretrato | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Busta cartacea | Caratteristiche del materiale | | Conformi alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | Lato apribile per verifica | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | Busta imbottita | | Ammessa solo in presenza di gadget | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | Finestra | N.° Finestre: _____ | | |
| | Caratteristiche | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Custodia di cartone (solo Pieghi di Libri editoriali) | Allestimento dell'invio | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | Gioco del contenuto all'interno della custodia | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| CONTENUTO degli invii | Cartaceo | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Gadget: _____ | <input type="checkbox"/> Interno | <input type="checkbox"/> Esterno | | |
| COMPOSIZIONE degli INDIRIZZI | Contenuto, struttura e numero di righe | | Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO Stampa | 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 | |
| SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO Posizionamento | 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 | |
| ZONA DI RISPETTO ATTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO | 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 RICHIESTA OMOLOGAZIONE PROCEDURA DI TIPO B/C

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ZONE DI RISPETTO PER LA STAMPA DEI CODICI IMPIANTO (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 | | |
| SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA INDIRIZZO DESTINATARIO | Tipo carattere/font | _____ | | | | |
| | Dimensione carattere | _____ punti. | | | | |
| | Colore carattere | Conforme alle specifiche | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| | Stile carattere "Normale" | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| | Ultime 2 righe indirizzo in Maiuscolo | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| | Blocco indirizzo libero da logotipi e/o scritte estranee | | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| | Spaziatura tra le parole | Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | |
| | Spaziatura tra i caratteri | <input type="checkbox"/> Normale | <input type="checkbox"/> Espansa | | | |
| | Interlinea Singola | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Costante tra tutte le righe | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Da compilare solo se richiedo il Servizio accessorio <u>POSTAREPORT</u> | | | | | | |
| RIQUADRO POSTAREPORT | Presente sull'invio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Dimensione e Posizione Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| CODICE A BARRE | Presente sull'invio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Dimensione e Posizione Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Da compilare solo se richiedo il Servizio accessorio <u>RESI MITTENTE</u> | | | | | | |
| Logo RESI MITTENTE | Presente sull'invio | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Posizione Conforme alle Specifiche | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione |
| <input type="checkbox"/> Si allega la campionatura fisica composta da 100 pz |
| <input type="checkbox"/> 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) |

| | |
|---------------------------|--------------|
| Firma del Cliente: | Data: |
|---------------------------|--------------|

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