



SCHEDA TECNICA PER (barrare la scelta desiderata) :

☐ **NUOVA ATTIVAZIONE** ☐ **MODIFICA del SERVIZIO** → compilare solo i campi da modificare

SPETTABILE
C.C.F.S. SOC.COOP.
VIA MEUCCIO RUINI, 74/d
42124 REGGIO EMILIA

MITTENTE :

SOCIO di C.C.F.S. N°

RAGIONE SOCIALE : _____

Indirizzo _____

P.IVA _____ **C.F.** _____

Persona di riferimento / Addetto MASTER :

NOME _____ **COGNOME** _____

Tel. _____ **E-Mail ordinaria:** _____

E-Mail PEC : _____

CODICE SIA VIRTUALE ASSEGNATO (a cura di CCFS) :

CODICE SIA BANCARIO (indicare solo se si opta per Servizio Multibanca) :

CODICE CUC BANCARIO (indicare solo se si opta per Servizio Multibanca) :

Ai fini dell'attivazione del **Servizio**  che ci avete concesso con contratto sottoscritto in data odierna, come da Vostra richiesta Vi comunichiamo quanto segue:

SERVIZIO SCELTO (barrare la scelta desiderata) :

☐ **MONO CCFS**

☐ **MULTIBANCA CCFS e BANCHE con BANCA PROPONENTE :** **ABI**

Rag.Soc. _____

☐ **MONO-AZIENDA**

☐ **MULTI-AZIENDA – Elenco aziende collegate (a fronte di ognuno dei nominativi sotto elencati devono essere fatti sottoscrivere i moduli di **Manleva interna** e se correntista di CCFS anche di **Manleva diretta**):**

Ragione sociale : _____ **N° Socio di CCFS :** _____

Ragione sociale : _____ **N° Socio di CCFS :** _____

Ragione sociale : _____ **N° Socio di CCFS :** _____

Ragione sociale : _____ **N° Socio di CCFS :** _____

Ragione sociale : _____ **N° Socio di CCFS :** _____



PARTNER TECNOLOGICO DI



ATTENZIONE !

Installazione: Alle caselle indicate saranno inviate le mail con l'App da installare.
Credenziali: saranno generati gli UTENTI in base a quanto indicato sotto, si invita a scegliere utenti personalizzati, es. per Mario Neri: MNERI001 (ove l'utente indicato non sia tecnicamente generabile, verrete contattati) - La PASSWORD sarà assegnata uguale all'utente in minuscolo, con cambio obbligato al primo accesso.

UTENTI DA CONFIGURARE (MAX N° 5 se si è scelto Servizio Mono CCFS) :

1. NOME _____ COGNOME _____

UTENTE SCELTO (minimo 8 caratteri) : _____

E-MAIL _____

SOCIETA' SU CUI PUO' OPERARE (da indicare solo se si è scelto il Servizio MULTI-AZIENDA) :

TIPOLOGIA PROFILO : ☐ solo gestionale
☐ **gestionale e con poteri di firma disposizioni**
 Ulteriori opzioni del profilo - ove non compilate l'utente con poteri di firma può operare senza limiti):
☐ Importo massimo per ogni disposizione E. _____
☐ Importo massimo di totale distinta E. _____
☐ Peso firma _____ %
 (se < al 100% indicare almeno un altro utente firmatario)

2. NOME _____ COGNOME _____

UTENTE SCELTO (minimo 8 caratteri) : _____

E-MAIL _____

SOCIETA' SU CUI PUO' OPERARE (da indicare solo se si è scelto il Servizio MULTI-AZIENDA) :

TIPOLOGIA PROFILO : ☐ solo gestionale
☐ **gestionale e con poteri di firma disposizioni**
 Ulteriori opzioni del profilo - ove non compilate l'utente con poteri di firma può operare senza limiti):
☐ Importo massimo per ogni disposizione E. _____
☐ Importo massimo di totale distinta E. _____
☐ Peso firma _____ %
 (se < al 100% indicare almeno un altro utente firmatario)

➔ **per chiedere il censimento di ulteriori utenti, compilare copia del presente foglio.**

Data _____ Timbro / nome cognome - firma del Legale Rappresentante del Socio



PARTNER TECNOLOGICO DI



C.C.F.S. SOC.COOP. Via Meuccio Ruini, 74/d 42124 Reggio Emilia Tel 0522 530511 CF/PI 00134350354
 C.C.I.A.A. n. 2658 - Reg. Soc. n. 337 - Albo Soc.Coop. n. A106734 - Iscr. U.I.C. n. 5982 - E-mail: segreteria@ccfs.it - Home Page: www.ccfs.it

Il sottoscritto, legale rappresentante del Socio _____, con firma depositata presso C.C.F.S. :

- dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono corrette e veritiere;
- si impegna a comunicare con la massima tempestività eventuali variazioni, sollevando sin d'ora C.C.F.S. da eventuali responsabilità in merito;
- esonera C.C.F.S. da ogni responsabilità in relazione alla abilitazione dei rapporti, dei nominativi e delle altre ragioni sociali indicati, nonché alla comunicazione agli interessati dei relativi codici SIA;
- prende atto che le credenziali necessarie per l'attivazione del Servizio BICTA saranno inviate via mail alle caselle degli utenti sopra indicati e sarà onere e responsabilità degli utenti variare la password al primo accesso e periodicamente, e degli utenti con poteri di firma attribuirsi un PIN;
- prende atto che le comunicazioni periodiche che C.C.F.S. trasmette con riferimento al presente Servizio possono essere validamente inviate alle caselle mail della Persona di riferimento/Addetto MASTER o alla casella mail indicata nel contratto di accensione dei c/c impropri.

Data

Timbro / nome cognome - firma del Legale Rappresentante del Socio



PARTNER TECNOLOGICO DI

