



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
'Santobono Pausilipon',,

Via della Croce Rossa,8 - 80122 Napoli
Codice Fiscale/Partita Iva n.06854100630

Al Direttore Generale
A.O.R.N. Santobono Pausilipon

Oggetto: Modello scelta POS per "Attività Libero Professionale Intramuraria ambulatoriale allargata"

Il/La sottoscritto/a Dott./D.ssa . _____ Dirigente Medico con rapporto esclusivo, in servizio presso questa AORN, P.O.. _____ U.O. _____ al fine di adeguare alla vigente normativa l'esercizio dell' attività libero professionale allargata, chiede di utilizzare la seguente tipologia di **POS Intesa San Paolo** (barrare la casella tipo scelto) :

- **POS da tavolo:** dispositivo da banco che necessita di linea telefonica fissa (canone mensile euro 9,90) o ADSL (canone mensile euro 24,09)
- **POS Cordless:**dispositivo installato su linea telefonica fissa alla rete ADSL (Ethemet) , ma trasportabile all'interno di uno studio, senza fili: linea telefonica fissa (canone mensile euro 21,90) o ADSL (canone mensile euro 31,90)
- **POSGPRS:**dispositivo portatile che consente di accettare pagamenti tramite rete GSM con SIM fornita da Mercury (Banca) senza costi aggiuntivi; ideale per chi non utilizza una rete propria né telefonica né internet (canone mensile euro 21.90)
- **POS Mobile:**piccolo dispositivo collegato via bluetooth ad uno smartphone o tablet sul quale è caricata l'applicazione Move&Pay Business scaricabile da play store o altri siti; ideale per i professionisti e per chi si sposta all'interno o all'esterno dello studio (canone mensile euro 4,00).

Al riguardo il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il costo del canone mensile del POS prescelto e le seguenti commissioni saranno poste a proprio carico:

- ✓ **Costo Commissioni su Transato** (Costo installazione gratuito - Furto/smarrimento POS euro 200,00):
 - Moneta Visa/Moneta Mastercard/Visa/Mastercard - Credito 1,40%
 - Moneta Visa/Moneta Mastercard/Moneta Maestro - Debito/prepagata 1,35%
 - Visa - Debito/prep/VPAY 1,35% con minimo euro 0,20
 - Mastercard - Debito 1,35% con minimo di euro 0,20
 - Maestro - Debito/prepagata 1,35% con minimo di euro 0,20
 - Pagobancomat - Commissione 0.70% con minimo di euro 0,15 a transazione
 - JCB 1,90%
 - UP 1,90%
 - Diners 1,90%

Il/La sottoscritto/a, infine, prende atto delle ulteriori sottoelencate informazioni relative all'utilizzo del POS prescelto:

- ✓ La gestione di tutte le attività di installazione, manutenzione e sostituzione dei terminali POS è a cura a titolo gratuito di Mercury Payment Services.
- ✓ E' a disposizione di cui utilizza POS Intesa Sanpaolo un Servizio Clienti con numero verde dedicato **800.825.099 / 02.891.3753** disponibile tutti i giorni 24 ore su 24 per assistenza amministrativa/contabile e tecnica.
- ✓ Il costo del canone e delle transazioni saranno addebitate con cadenza mensile al singolo medico in uno con l'erogazione delle competenze stipendiali.

Napoli, _____

(timbro e firma)