**Scheda allegata alla comunicazione APA Servizi SRL prot. n. 132/18/PF/EB/GV del 30/05/2018**

AZIENDA………………..………………….. ………..Ufficio di ……………………………..

1. Possiede un personal computer collegato ad Internet?
	* Si
	* No e non voglio acquistarlo
	* No, ma sarei disponibile a valutarne l’acquisto
	* ……………………………………………….
2. Come emette attualmente le fatture?
	* A mano o con macchina da scrivere
	* Utilizzando applicativi word o excel per personal computer
	* Utilizzando il seguente programma di fatturazione ……………………………………
		+ che consente di gestire la fatturazione elettronica
		+ che non consente di gestire la fatturazione elettronica
		+ …………………………………………………………………
3. Ci indichi quale delle soluzioni di seguito indicate potrebbe fare al caso Suo:
	* vorrei continuare a fare fatture cartacee, da consegnare fisicamente ai vostri uffici, e delegare ad APA Confartigianato sia l’emissione e l’invio delle fatture elettroniche ai clienti, sia la ricezione delle fatture elettroniche dai fornitori, affidando alle vostre strutture associative anche la tenuta della contabilità;
	* mi piacerebbe valutare l’acquisto di un gestionale semplice per consentirmi di emettere le fatture in un formato compatibile con la fatturazione elettronica e delegare poi ad APA Confartigianato sia l’invio delle fatture elettroniche ai miei clienti, sia la ricezione delle fatture elettroniche dai miei fornitori, affidando alle vostre strutture associative anche la tenuta della contabilità;
	* mi piacerebbe valutare l’acquisto di un programma semplice per consentirmi di emettere e inviare in autonomia le fatture elettroniche ai miei clienti e ricevere le fatture elettroniche dai miei fornitori, affidando poi alle vostre strutture associative la tenuta della contabilità;
	* vorrei valutare l’acquisto di un gestionale che mi consenta di emettere e ricevere fatture elettroniche e di tenere anche in azienda la contabilità, chiedendo alle vostre strutture associative di fornirmi solo un supporto per i controlli.
	* ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Data …………………………….. L’Associato/Utente

 ………………………………….