



Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale (denominazione attività):

LA SICURA TRASLOCHI

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) TRASLOCHI

con sede in (via-piazza) VIA JANNELLI

n. 80/C CAP 80131

Città NAPOLI

Prov. NA tel. 0818422719

e-mail INFO

@LASICURATRASLOCHI.IT

sito web WWW.LASICURATRASLOCHI.COM

rappresentata da: (cognome) MANNA

(nome) FABRIZIO

in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) SOCIO

CHIEDE

di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con il "Nuovo Sindacato Carabinieri" e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera soci valida, le seguenti condizioni riservate (è gradita presentazione della Vs. convenzione in formato elettronico inviando una e-mail contenente eventuali brochure o immagini pubblicitarie a:

sconto del (%) 15

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

TRASLOCHI REGIONE CAMPANIA

TRASLOCHI NAZIONALI

DEPOSITO MERCE

NOLEGGIO PIATTAFORMA

eventuali limitazioni

ESCLUSO SABATO E DOMENICA

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del "N.S.C.". Dall'avvenuta attivazione, il "N.S.C." fornirà visibilità e pubblicità ai propri iscritti
- La convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per l'esercizio/azienda di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del titolare o Legale Rappresentante con almeno 30 giorni di preavviso e, trascorsi almeno 12 mesi dalla stipula della convenzione.
- La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato dalla convenzione, a giudizio insindacabile del "N.S.C."

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati dell'azienda/esercizio per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione. Ai sensi della L. 196/03 art. 13, il titolare o Legale Rappresentante potrà in ogni momento avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data 05 / 10 / 2020

Timbro e firma

LA NUOVA SICURA S.A.S.
Via Gabriele Jannelli, 80/C
80131 NAPOLI
P. IVA 01176271216

La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 05/10/2020

ACCETTATA Prot. N° 1 / 34-0 / 2020 conv.
ROMA 08/10/2020

NON ACCETTATA

In quanto:



NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segreteria Nazionale Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 96437320581

Convenzione gestita da:

(cognome) NUOVO SINDACATO CARABINIERI (nome)
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni



NSO

nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma