NSO
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale (denominazione attività): CENTRO DI CARDIOLOGIA ED ANGIOLOGIA DI NICOLA MORRA SRL
operante nel settore *(categoria di servizi-prodotti)* CARDIOLOGIA/ANGIOLOGIA
con sede in *(via-piazza)* VIA INDIPENDENZA *n.* 13 *CAP* 80038
Città POMIGLIANO D'ARCO *Prov.* NA *tel.* 0818846806
e-mail CARDIOMORRA @GMAIL.COM
sito web WWW.CENTROMORRA.IT
rappresentata da: *(cognome)* MORRA *(nome)* NICOLA
in qualità di: *(Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...)* LEGALE RAPPRESENTANTE

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:* CARDIOMORRA@GMAIL.COM

sconto del *(%)* 20

Su *(specificare le tipologie di servizi-prodotti)*
ESAMI DI CARDIOLOGIA/ANGIOLOGIA: VISITA CARDIOLOGIA;ECG;
ECOCOLORDOPPLER CARDIACO,ECOCOLORDOPPLER TSA;
ECOCOLORDOPPLER ARTI; ECOSTRESS CARDIACO, ECG DA SFORZO
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE

eventuali limitazioni

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

a) 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.

b) 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.

c) 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 24 /03 /2021

Timbro e firma

CENTRO DI CARDIOLOGIA ED ANGIOLOGIA
DI NICOLA MORRA SRL
VIA INDIPENDENZA, 13
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
P.IVA 01514031218 - CF 06236790637
CODICE UNIVOCO 6KOZKW

La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
CARDIOMORRA@GMAIL.COM

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 24/03/2021

ACCETTATA ☒ PROT. N° 1/27-0/2021 CONV.
ROMA, 27 MARZO 2021

NON ACCETTATA ☐
In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 96437320581

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ *(nome)* _____

NSC
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma