



NSO 
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) ODONTIATRICO
con sede in (via-piazza) ESCHIO n. 182 CAP 00125
Città ROMA Prov. RM tel. 3294640081 / 0689877507
e-mail DRSSANOVELLI.ALESSIA@GMAIL.COM
sito web WWW.STUDIODENTISTICONOVELLI.COM
rappresentata da: (cognome) NOVELLI (nome) ALESSIA
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) TITOLARE

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)

- ^{CURETAGE} IGIENE ORALE PROFESSIONALE E PARODONTALE
- ORTODONZIA FISSA E MOBILE E INVISALIGN
- CURE CONSERVATIVE ED ENDODONTICHE
- CHIRURGIA ORALE
- PERDENTIZIA

eventuali limitazioni

SI RICEVE SU APPUNTAMENTO

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 10/06/2021

Timbro e firma

Dott.ssa Novelli Alessia
ODONTOIATRA - Spec. ORTOGNATODONZIA
Via Eschilo, 182
00125 Roma - Tel. 3294640081
C.F. NVLLSS 85C581955G
P.IVA 12200631005

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

DESSANOVELLI ALESSIA@GMAIL.COM

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 10/06/2021

ACCETTATA Prot. 1/60-0/2021 conv.
Roma 11 Giugno 2021

NON ACCETTATA

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 98437320581



Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSO 
nuovo sindacato carabinieri

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)