



Modulo di proposta di convenzione

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

DOSSA M/NICHETTI MARIA GIULIA
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) PSICOLOGIA - PSICOTERAPIA
con sede in (via-piazza) PIAZZA MARCONI n. 11 CAP 00200
Città RIETI + ROMA (VIA LUCRINO) Prov. RM tel. 338-6355283
e-mail mariamichetti@libero.it
sito web www.mariamichetti.it
rappresentata da: (cognome) _____ (nome) _____
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) _____

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)

- PARI A 85 EURO A SEDUTA PER
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE E DI COPPIA
- CORSI SU BENESSERE PSICOFISICO E GESTIONE
STRESS (DA VALUTARE)

eventuali limitazioni

(NO ARMA A STUDIO)

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 03/11/2020

Timbro e firma

DOT. SSA MARIA GIULIA MINICHETTI
Maria Giulia Minichetti

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 03/11/2020

ACCETTATA PROT. N° 1/47-0/2020 conv.
ROMA 05/11/2020

NON ACCETTATA

In quanto:



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

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
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