



Modulo di proposta di convenzione

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

A.L.I.S. ASSOCIAZIONE LAVORATORI ITALIANI PER LA SICUREZZA

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) CODICE ATTIVITA' 949990

con sede in (via-piazza) VIA ANTONIO PAOLUCCI n. 25 CAP 00151

Città ROMA Prov. RM tel. 0669352541

e-mail SEGRETERIA.ALIS @GMAIL.COM

sito web WWW.ASSOCIAZIONEALIS.IT

rappresentata da: (cognome) WYSOCKI (nome) WLADYMIRO

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: <https://www.associazionealis.it/associarsi-con-alis.html>)

sconto del (%) 10 E 20 (PER SERVIZI COMMERCIALISTA)

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

CONSULENZA SICUREZZA SUL LAVORO E NORMATIVE VIGENTI IN MATERIA. FORMAZIONE, COVID-19, REDAZIONE DOCUMENTALE D.I.G.S. 81/08 E SMI

ASSISTENZA LEGALE, GESTIONE E RISOLUZIONE DEI CONTRATTI DI AFFITTO, ESAME CONTRATTI DI LAVORO E ASSUNZIONE, EQUITALI, INPS, AGENZIA I

AGENZIA DELLE ENTRATE, PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, EVENTI CON RILASCIO DI ATTESATI FORMATIVI

ESAME PRATICHE ICI, IMU, TARI, TOSAP, COSAP, IUC - SERVIZIO NEWSLETTER E INFORMAZIONI WHATSAPP

eventuali limitazioni

SERVIZI CON SCONTISTICA RISERVATA ALLA PRESENTAZIONE DI ADERENTI AL NSC E ADERENTI ALL'ASSOCIAZIONE

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 04 / 04 / 2022

Timbro e firma



La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
segreteria.alis@gmail.com

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 08 / 04 / 2022

ACCETTATA Prot. 1/37-0/2022 conv.
Roma, 08 Aprile 2022

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 96437320681



NON ACCETTATA

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSO 
nuovo sindacato carabinieri

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)