



Modulo di proposta di convenzione

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

OMNIA ASSICURAZIONI ASSICURAZIONI TRAFFICO
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) ASSICURAZIONI
con sede in (via-piazza) VIA GIUSEPPE BIVISORIO n. 57 CAP 41015
Città SAN MARCO GARGANO Prov. FG tel. 328-8087853
e-mail OMNIASSICURAZIONI2016 @ GMAIL.COM
sito web _____

rappresentata da: (cognome) BERSUZZI (nome) MARCO
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 (%) 45

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

SU TUTTE LE TIPOLOGIE ESCLUSO
IL RADO VITA

eventuali limitazioni

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 21/06/2022

Timbro e firma

Omnia Assicurazioni
di Bertuzzi Matteo



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

OMNIASSICURAZIONI2016@STAIL.COM

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 21 / 06 / 2022

ACCETTATA Prot. 1/82-0/2022 conv.
Roma 21 Giugno 2022

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



NON ACCETTATA

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) _____

(nome) _____



NSC

nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma