



## Modulo di proposta di convenzione

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

CAF-PATRONATO  
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) PREVIDENZA-CALC. PENSIONI-INV. CIV.- ANP - RILASCIO  
con sede in (via-piazza) ZIONALE DELLE PUGLIE  
Città CASALNUOVO DI NAPOLI n. 71 CAP 80013  
e-mail caf.patronatouil@libero.it tel. 0813779343  
sito web IIIII

rappresentata da: (cognome) PASSARO (nome) Pasquale  
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) 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:

sconto del (%) dal 40% all'80% sui pr

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

INVALIDITA' CIVILE-L. 104/92 - A.N.P. - CONTENZIOSO ASL - CALCOLO

eventuali limitazioni

NESSUNA LIMITAZIONE

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 28 / 05 / 2021

Timbro e firma  
**Caf Patronato**  
**Centro Servizi UIL**  
**Casalnuovo di Napoli (Na)**

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 31 / 05 / 2021

ACCETTATA  Prot. 1/53-1/2021 conv.  
Roma 05 Giugno 2021

NUOVO SINDACATO CARABINIERI  
Segretario Nazionale Franco Russo  
Responsabile Area Convenzioni  
Viale Parioli n° 47 00197 Roma  
C.F. 96437320561



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