



Modulo di proposta di convenzione

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

CAF ACAI

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) Servizi

con sede in (via-piazza) via Regina Margherita

Città TRECASE n. 22 CAP 80040

e-mail cafacaitrecase Prov. NA tel. 0812244209

sito web _____ @gmail.com

rappresentata da: (cognome) Cirillo (nome) Luigi

in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) Responsabile Sede

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 (%) 50

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

Model 730-Modello Unico persone fisiche -Modello ISEE-Successioni

Registrazioni Contratti di locazione.

Ulteriori servizi del patronato estesi ai familiari.

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 15 /06 /2021

Timbro
CAF AICA
SEDE 6114
Via R. Margherita, 22
Trecase 80040 (Na)



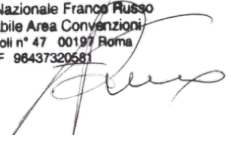
La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 15 /06 /2021

ACCETTATA Prot. n° 1/63-0/2021 conv.
Roma 16 Giugno 2021

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 96437320581



NON ACCETTATA

In quanto: _____

Convenzione gestita da: _____ (nome) _____
(cognome) _____



NSO
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

ALLEGATO 3b

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a MASTELLONE ROSA MARIA nato/a a
CASTELLANUOVE DI STABIA il 11.06.1981, residente
a PRAIA A MARE
via BELLAVISTA n. 1
codice fiscale MSRMR81A51E129N documento n° AV9762893 rilasciato da
COMUNE in data 12.06.2015
(che si allega in copia) in qualità di OPERATRICE dell'impresa
CAF E PATRONATO ACAT
codice fiscale/partita IVA _____ avente la sede in
TRECASE prov MA
indirizzo VIA REGINA MARGHERITA 22
PEC _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data

15.06.2021

Firma



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.