



## Modulo di proposta di convenzione

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

DI MARIA FISIOSPORT s.r.l.  
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) SANITARIO (Fisioterapia e Riabilitazione)  
con sede in (via-piazza) Via Mater Dolorosa n. 61 CAP 90146  
Città Palermo Prov. PA tel. 3271970368  
e-mail dimariafisiosptsrl@gmail.com  
sito web \_\_\_\_\_  
rappresentata da: (cognome) Di Maria (nome) Giuseppe  
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 (%) 30

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti):

*Prima consulenza comprensiva di analisi posturale, anamnesi, esame obiettivo ed eventuale programmazione terapeutica dal valore di 80 euro, **interamente gratuita.***

*Visita ortopedica con lo specialista in traumatologia e ortopedia Dott. Furnari Giovanni N.albo 9901 (ME)*

*Trattamenti personalizzati volti alla prevenzione, recupero funzionale, recupero post intervento chirurgico e riabilitazione per tutte le patologie di carattere muscoloscheletrico mediante:*

- *TERAPIA MANUALE*
- *TERAPIA STRUMENTALE (elettromedicali come TECAR, LASER, ONDE D'URTO, CRIOTERAPIA ecc..)*
- *PERCORSO DI RECUPERO FUNZIONALE/ESERCIZIO TERAPEUTICO volto al recupero di tutte le patologie dell'apparato locomotore come lombalgia, dorsalgia, cervicalgia, cefalea, tendiniti in genere come epicondiliti (gomito del tennista) epitrocleiti (gomito del golfista), tendinopatie della cuffia dei rotatori, lesioni muscolari, dolori articolari, distorsioni, fratture, scoliosi, recupero post chirurgico e della performance sportiva con acquisizione del database video degli esercizi per lo svolgimento anche al proprio domicilio.*

eventuali limitazioni

Nessuna

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- a) 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.

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 09/05/2022

Timbro e firma

**DI MARIA FISIOSPORT SRL**  
SOCIETÀ UNIPERSONALE  
VIA MATER DOLOROSA, 61 - PALERMO (PA)  
COD. FISC. P. IVA E R. IMPR. 07004630823  
REA PA-430929 - CAP. SOC. €20.000 I.V.

*Giuseppe Di Maria*

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

---

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 25 / 05 / 2022

ACCETTATA  Prot. 1/66-0/2022 conv.  
Roma 25 Maggio 2022

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:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_



**NSC** \_\_\_\_\_  
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47  
00197 - Roma