



## Modulo di proposta di convenzione

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

CAM CENTRO ANALISI MARSALA - DR CLEMENTI - DR RALLO

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) ANALISI CLINICHE

con sede in (via-piazza) VIA MARIO GANDOLFO

n. 16

CAP 91025

Città MARSALA

Prov. TP

tel.

0923712422

e-mail

CLERALAB @GMAIL.COM

sito web

////////////////////////////////////

rappresentata da: (cognome) RALLO

(nome) SALVATORE

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

### 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 (%) 20%

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

ANALISI CLINICHE;

TAMPONI COVID-19.

eventuali limitazioni

LA SCONTISTICA SI APPLICA SUL TESSERATO E SUL NUCLEO FAMILIARE DI QUEST'ULTIMO.

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 NSC/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 2 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 23/08/2022

Timbro e firma

  
**C.A.M. S.r.l.** Dr. Clementi Dr. Rallo  
Via M. Gandolfo, 16 - 91025 Marsala (TP)  
Tel. 0923714059 - P.IVA 01962280812

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 25 / 08 / 2022

ACCETTATA  Prot. 1/119-0/2022 conv.  
Roma, 30 Agosto 2022

**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) \_\_\_\_\_



**NSO**   
nuovo sindacato carabinieri

Sede Generale: Viale Parioli n. 47  
00197 - Roma

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)