



Modulo di proposta di convenzione

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

Dott. Roberto CASELLA - SHIFT GROUP.ME

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) OSTEOPATIA E POSTURALE

con sede in (via-piazza) Via Chiesa Dei Marinai n. 12 CAP 98121

Città Messina Prov. ME tel. 333.5686081

e-mail robertocasella @hotmail.com

sito web www.robertocasellaosteopata.com

rappresentata da: (cognome) CASELLA (nome) Roberto

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

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)

VISITA OSTEOPATICA

TRATTAMENTO OSTEOPATICO

VISITA POSTURALE

GINNASTICA POSTURALE

eventuali limitazioni _____

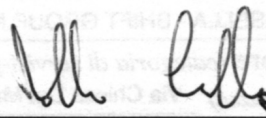
Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- 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 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 03 / 02 / 2023

Timbro e firma



La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
convenzioni@carabinieriinc.it - dottgianlucaalumbo@gmail.com

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 03 / 02 / 2023

ACCETTATA Prot. 1/14-0/2023 conv.
Roma, 06 Febbraio 2023

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) PALUMBO

(nome) Gianluca



NSO
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma