



Modulo di proposta di convenzione

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

Prof. Dr. Claudio PIRILLO

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) PSICOLOGIA – CRIMINOLOGIA – MEDIAZIONE FAMILIARE

con sede in (via-piazza) VIA VALLONE DELLE PERE, nr. 31 CAP 88836 Città COTRONEI, Prov. CROTONE (KR), tel. 3881112502 e-mail claudiopirillo57@libero.it
sito web www.consulenzaemediazione.it

rappresentata da: (cognome)//// (nome)////////

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) :

INTERVENTI IN AMBITO

PSICOLOGICO E MEDIAZIONE

FAMILIARE

eventuali limitazioni: **La prestazione professionale sarà erogata on line- nei limiti del possibile – per gli iscritti al NSC che NON potranno raggiungere lo Studio. In tal caso, sarà inviato all'indirizzo di p.e. del richiedente il modulo di consenso informato e quello del costo della prestazione, che dovranno essere restituiti, via p.e., controfirmati e con allegata fotocopia C.I. e C.F. Per i residenti nella provincia in cui si svolge l'attività, la stessa prestazione sanitaria sarà svolta esclusivamente in presenza. L'iscritto richiedente la prestazione, dovrà prenotarsi scrivendo all'indirizzo di posta elettronica indicato, o inviando un messaggio whats app al nr di cell. riportato, sì da calendarizzare il primo accesso (stabilendo, poi, le date successive).**

N.B.: Il costo del servizio erogato sarà concordato con l'interessato, come prevede la Legge Bersani, in base al pre-esistente tariffario nazionale stabilito dall'Ordine Nazionale Psicologi. In tal modo apparirà chiara la scontistica applicata. Per il nucleo familiare dell'iscritto al NSC, la prestazione professionale, eventualmente necessaria, sarà gratuita.

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.
- b) 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 12 mesi dalla stipula della convenzione.
- c) 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 15/04/2023

Timbro e firma

Claudio Pirillo

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 15 / 04 / 2023

ACCETTATA Prot. 1/39-0/2023 conv.
Roma, 25 Aprile 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) _____ (nome) _____



NSO 
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma