



NSO

nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

GRASSO CORINNE

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti)

Salute per la persona

con sede in (via-piazza) Via Aldo Moro

n. 12

CAP 95014

Città Giarre

Prov. CT

tel. 3493120552

e-mail corinnegrasso@live.it

@

sito web

rappresentata da: (cognome) Grasso

(nome) Corinne

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)

Diete alimentari a personam, anamnesi alimentare, esame impedziometrico

CONVENZIONE ESTESA AI FAMILIARI E CONVIVENTI.

La professionista opera sulle province di Catania, Caltanissetta e Agrigento

eventuali limitazioni

Nessuna

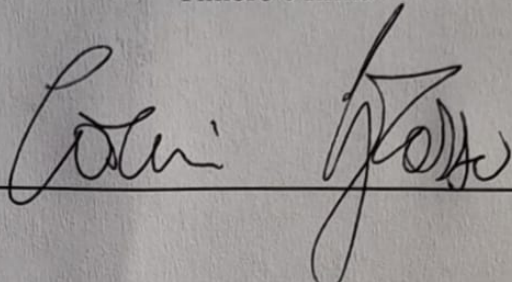
Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- 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 NSO/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 / 05 / 2023

Timbro e firma



La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
corinnegrasso@live.it

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 03 / 05 / 2023

ACCETTATA Prot. 1/46-0/2023 conv.
Roma, 03 Maggio 2023

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 00197 Roma
C.F. 98437320581

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