



NSO
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

CENTRO "HERA" SIRACUSA SRL
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) MEDICO - FECONDAZIONE ASSISTITA
con sede in (via-piazza) VIA CARLO FORLANINI n. 7/H CAP 96100
Città SIRACUSA Prov. SR tel. 0931-1934830
e-mail † INFO.SIRACUSA@HERA.IT
sito web WWW.HERA.IT
rappresentata da: (cognome) DESCLOUX (nome) GIUSEPPE
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) _____

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 (%) PROGRESSIVO

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

COME DA PROSPETTO
ALLEGATO

eventuali limitazioni/varie

ESAMI ESTERNI

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 l'esercizio/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.
- 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 14/06/2023

Timbro e firma



Centro Hera Siracusa S.r.l.

Il Rappresentante Legale

Dott. Giuseppe Descloux

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

convenzioni@carabinieriinc.it

e, per conoscenza

siracusa@carabinieriinc.it

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 14/06/2023

ACCETTATA Prot. 1/64-0/2023 conv.
Roma, 19 Giugno 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) PALERMO

(nome) LEANDRO

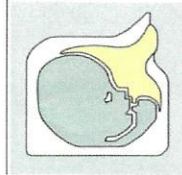
SEGR. GEN. PROV. LE AGGIUNTO SIRACUSA



NSO
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma



Centro HERA - Siracusa

Via Carlo Forlanini, 7
96100 Siracusa (SR)
Tel: 09311934830/09311661037
www.hera.it

PRESTAZIONE	PREZZO	PACCHETTO CONVENZIONATO CARABINIERI	PACCHETTO CONVENZIONATO ISCRITTI NSC
PRIMO CONSULTO	90,00	80,00	75,00
ECOGRAFIA 3° GG	105,00	500,00	450,00
ECOGRAFIA 12° GG	105,00		
ECOGRAFIA 16° GG	105,00		
TAMPONE	110,00		
PAP-TEST	45,00		
PROVA DIAGNOSTICA	85,00		
TOTALE PACCHETTO DIAGNOSTICO	555,00		

Il Rappresentante Legale
Dott. Giuseppe Descloux

Centro Hera Siracusa S.r.l.
Il Rappresentante Legale
Dott. Giuseppe Descloux

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Giuseppa Fuggetta

Centro HERA Siracusa S.r.l.
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Giuseppa Fuggetta