



Modulo di proposta di convenzione

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

NUTRIFIT STUDIO

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) BIOLOGA NUTRIZIONISTA

con sede in (via-piazza) VIA CAPITANO SIELI n. 1 CAP 91100

Città TRAPANI Prov. TP tel. 3780697795

e-mail info @ nutrifestudio.it

sito web _____

rappresentata da: (cognome) dott.ssa CANINO (nome) LUIGIA

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 (%) 20 sul listino prezzi

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

VEDASI LISTINO PREZZI ALLEGATO. PRIMA VISITA NUTRIZIONALE, VISITA DI CONTROLLO, PACCHETTO N. 3, 6 E 12 CONTROLLI. SEDI DI TRAPANI: VIA CAPITANO SIELI 1 - MARSALA: VIA MARIO NUCCIO 136. LA SCONTISTICA DI ESTENDE ALLO STRETTO NUCLEO FAMILIARE (MOGLIE/MARITO E FIGLI).

eventuali limitazioni

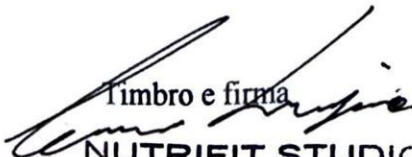
////////////////////////////////////
////////////////////////////////////
////////////////////////////////////

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 08 / 10 / 2024

Timbro e firma

NUTRIFIT STUDIO
della Dott.ssa Canino Loredana
Via Simone Catalano, 103/B
91019 VALDERICE (TP)
P.IVA 02755700818
C.F. CNNIGU86B59D423A

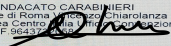
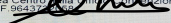
La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 22 / 10 / 2024

ACCETTATA ☒

Nr. 1/121-2024 di prot. Off. Conv.
datato 23/10/2024.

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma: 
Collaboratore Area Centro: 
C.F. 96437320581

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) PIPITONE

(nome) GIUSEPPE



NSO

nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale delle Milizie n. 9
00197 - Roma

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Il Segretario Nazionale Antonio Parrella
Responsabile Ufficio Convenzioni
V.le delle Milizie n. 9, 00192 Roma
C.F. 96437320581



NutriFit Studio della Dott.ssa Canino L. Loredana
Biologa Nutrizionista
Via Capitano Sieli n° 1, (accanto Lab.Baiata) Trapani
Via Mario Nuccio n° 126, (presso Studio Ponticello) Marsala

cell: 3780697795
email: info@nutrifitstudio.it
P.IVA 02755700818

LISTINO PREZZI DEI SERVIZI

NUMERO SERVIZIO	NOME	PREZZO
1	Prima visita nutrizionale Trapani	€ 90,00
2	Prima visita nutrizionale Marsala	€ 95,00
3	Visita di Controllo	€ 40,00
4	Pacchetto da 3 controlli	€ 110,00
5	Pacchetto da 6 controlli	€ 210,00
6	Pacchetto da 12 controlli	€ 400,00