

**NSO**

nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

CLAUDIA LEORATO
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) OLISTICO RIFLESSOLOGIA
con sede in (via-piazza) VIA MEZZAVILLA n. 33 CAP 37032
Città MONTESORTE D'ALFONE Prov. VR tel. 3387130988
e-mail claudia.leorato@gmail.com
sito web Pagina Instagram CLAUDIA LEORATO - RIFLESSOLOGIA OLISTICA
rappresentata da: (cognome) LEORATO (nome) CLAUDIA
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 (%) 10%

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

MASSAGGI RIFLESSOLOGIA APPLICATA

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 22/05/2024

Timbro e firma

C.F. LRTCLD91B531775T
P.IVA 04892270234
PEC: LEONATO CLAUDIA@PEC.IT



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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 22, 05, 2024

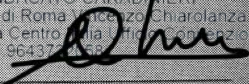
ACCETTATA ☒

Nr. 1/75-2024 di Prot. Off. Conv.
data 24.05.2024.

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma Vincenzo Chiarolanza
Collaboratore Area Centro Italia Ufficio Convenzioni
C.F. 964370158



Convenzione gestita da:

(cognome)

(nome)



NSO
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

NUOVO SINDACATO CARABINIERI

Il Segretario Nazionale Antonio Parrella
Responsabile Ufficio Convenzioni
V.le delle Milizie, 2, 00192 Roma
C.F. 96437320581