NSO
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale (denominazione attività):
LINE CENTER DI PINZINO ROSALBA
operante nel settore *(categoria di servizi-prodotti)* estetica e medicina estetica
con sede in *(via-piazza)* VIA TOLFA n. 18/20 CAP 00179
Città ROMA *Prov.* ____ *tel.* 3383278050
e-mail Rosalba.pinzino@libero.it
sito web ____
rappresentata da: *(cognome)* PINZINO *(nome)* ROSALBA
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)* ORTOPEDIA – FISIOTERAPIA
OSTEOPATIA – MEDICINA ESTETICA
ESTETICA AVANZATA E CURA DELL'IMMAGINE DELL'UOMO E DELLA DONNA.

eventuali limitazioni ____

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 2 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 20/02/2024 Timbro e firma

LINE CENTER SAS
Sede Legale - Via Ivrea 39 Roma
Via Tolfa 18/20 - 00179 Roma
CF e P.IVA 04966021007

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 29/02/2024

ACCETTATA ☒ Nr. 1/25-2024 di Prot. Uff. Conv. datato 29/02/2024.

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