

**NSO****nuovo sindacato carabinieri**

Modulo di proposta di convenzione

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

DIAGNOSTICA GLOBALE S.R.L.

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) SANITARIO

con sede in (via-piazza) VIA LAMA

n. 267/B

CAP 74122

Città TARANTO

Prov. TA

tel. 099.7770127

e-mail DIAGNOSTICAGLOBALESRL@GMAIL.COM

sito web WWW.DIAGNOSTICAGLOBALE.IT

rappresentata da: (cognome) PARAGLIOLA

(nome) GENNARO

in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) AMMINISTRATORE

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 (%) 15%

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

Radiologia, (opt, rx, moc e t.c. cone beam), ecografia.

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 26 / 06 / 2024

Timbro e firma
DIAGNOSTICA GLOBALE
L'Amministratore
Gennaro PARAGLIOLA

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 03 / 07 / 2024

ACCETTATA ☒

Nr. 1/94-2024 di prot. Uff. Conv.
datato 09/07/2024.

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma Vincenzo Chiarolanza
Collaboratore Area Centro Italia Ufficio Convenzioni
C.F. 96437320581

Convenzione gestita da:

(cognome) CAVALLO (nome) ROBERTO



NSC

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