



NSO
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

RIABILITAZIONE MILANO
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) Sanitario
con sede in (via-piazza) Via Quattono n. 34 CAP 20122
Città Milano Prov. MI tel. 349 4226147
e-mail lucamazzo982@gmail.com
sito web www.fisioterapisteartepata.milano.it
rappresentata da: (cognome) BUDA (nome) ELISA
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 (%) 15

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

Fisioterapia
Ortopedia
Visita specialistica Ortopediche

eventuali limitazioni

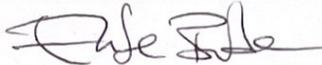
Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- 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 07/11/2024

RiabilitaZONE-Milano
Via Quadronno 34 20122
C.f.: BDULSE88D64L483A
P.iva 012271720968



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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 21 / 11 / 2024

ACCETTATA

Nr.1/133-2024 di prot. Uff. Conv.
datato 22/11/2024.

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) _____ (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

Pag 2/2



Via Quadronno 34 • 20122 Milano (MI)
Tel: 349-4226147 • lucamazzo982@gmail.com
www.fisioterapistaosteopatamilano.it

Tariffe PRESTAZIONI E SCONTISTICA

	Tariffa Sconto	
Visita Ortopedica	150	15%
Fisioterapia	80	15%
Osteopatia	80	15%
Pilates Reformer singolo	60	15%