

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

Modulo di proposta di convenzione

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

La Diagnostica FT di Fischetti e Tricarichi srl

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti)

Diagnostica per immagini

con sede in (via-piazza)

Via maria preside carcere

n. 3/5

CAP 94015

Città

Piazza Armerina

Prov. En

tel.

0935682388

e-mail

Piazzaarmerina

@Ladiagnosticaft.it

sito web

Www.ladiagnosticaft.it

rappresentata da: (cognome) La torre

(nome) Adriana

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

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

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

Radiologia tradizionale, TC, RM, MOC, Ecografie, Mammografie

eventuali limitazioni

ESAMI CON CONTRASTO DI RM E TC

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

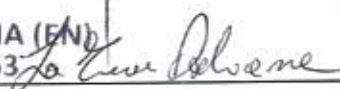
- L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del "N.S.C.". Dall'avvenuta attivazione, il "N.S.C." fornirà visibilità e pubblicità ai propri iscritti.
- La convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per NSC/azienda di recedere in ogni momento 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 02 / 04 / 2024

Timbro e firma

LA DIAGNOSTICA FT
di FISCHETTI e TRICARICHI SRL
Via Carcione 3/5
94015 PIAZZA ARMERINA (EN)
P.IVA : 01234850863



La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
amministrazione@ladiagnosticft.it

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 10 / 05 / 2024

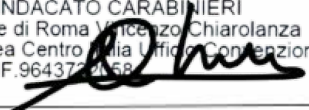
ACCETTATA ☒

nr. 1/67-2024 di prot. Uff. Conv.
datato 11/05/2024.

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma Vincenzo Chiarolanza
Collaboratore Area Centro Italia Ufficio Convenzioni
C.F. 964373058



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