



Modulo di proposta di convenzione

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

MIAPENSIONE SRL

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) CONSULENZA PREVIDENZIALE

con sede in (via-piazza) VIA MODONESI n. 14 CAP 29122

Città PIACENZA Prov. PC tel. 0523 188 2958

e-mail amministratore @miapensione.com

sito web www.miapensione.com

rappresentata da: (cognome) MARTELLI (nome) ANDREA

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

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: SECRETARIA@MIAPENSIONE.COM)

sconto del (%) 34

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

CONSULENZA PREVIDENZIALE PER OTTENERE SCENARI PENSIONISTICI

RICALCOLO PENSIONE

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 12 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."
- d) Miapensione Srl si impegna per la durata di 1 anno a partire dal 01-01-2025 fino al 31-12-2025 a non prendere accordi di convenzione con altri sindacati in competizione con N.S.C. (sindacati che fanno riferimento esclusivo alla stessa categoria di lavoratori), per mantenere un rapporto di esclusiva.
- e) Miapensione Srl si impegna a produrre durante il periodo della convenzione attività di promozione sui propri canali social media promuovendo la collaborazione con 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 08 / 11 / 2024

Timbro e firma

MIAPENSIONE S.R.L.
C.F./P.IVA 01832120339
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 08 / 11 / 2024

ACCETTATA ☒

Nr.1/126-2024 di prot.Uff. Conv.
datato 08/11/2024.

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma (Area) Chiorolanza
Collaboratore Area Centro Italia Ufficio Convenzioni
C.F. 96437320581

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



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

Pag 2/2