



Modulo di proposta di convenzione

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

LAMBARDI OMBRETTA
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) ATTIVITÀ RICETTIVA
con sede in (via-piazza) VIA UGO DA COMO n. 28 CAP 25017
Città LANATO D/G Prov. BS tel. 3516671690
e-mail MAISONDISABELLA @ GMAIL.COM
sito web BBB GARDA LAKE MAISON D'ISABELLA
rappresentata da: (cognome) LOMBARDI (nome) OMBRETTA
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 SUL PREZZO DI BOOKING

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

SCONTO APPLICATO CON PRENOTAZIONE
DIRETTA ALL'HOST ALL'INDIRIZZO
MAIL "MAISONDISABELLA@GMAIL.COM"
OPPURE TELEFONANDO AL N. 3516671690

~~eventuali limitazioni~~

SCONTO AI TESSERATI NSC
DI TUTTA ITALIA

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 5/03/2024

Timbro e firma

Luca di Giuseppe

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL ___/___/___

ACCETTATA

NON ACCETTATA

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____

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

Luca di Giuseppe



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