



NSC
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

ROGA SPA
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) SANITARIO
con sede in (via-piazza) STRADA CON. 1389 SIMANO n. 294 CAP 99100
Città ENNA Prov. EN tel. 0935 533657
e-mail f.palermo @ rogaenna.it
sito web WWW.ROGAENNA.IT
rappresentata da: (cognome) GAGLIANO (nome) ROSARIO
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) LEG. 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 (%) _____

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

VEDERE ALLEGATO

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 l'esercizio/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.
- 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 11/10/2024

Timbro e firma
S.C. 89 Siliam n° 294 - 94100 Enna (EN)
C.F. 99807069010
ROGA S.p.A.



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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 10 / 05 / 2024

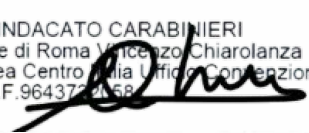
ACCETTATA ☒

N46-2024 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. 96437320581



Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSO

nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

NUOVO SINDACATO CARABINIERI

Il Segretario Nazionale Antonio Parrella
Responsabile Ufficio Convenzioni
V.le delle Milizie n. 9, 00192 Roma
C.F. 96437320581

AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	ANALISI COMPUTERIZZATA DEL CAMMINO	Analisi Computerizzata del Cammino (GAIT Analysis)	€ 45,00	€ 40,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	ESAME BAROPODOMETRICO - STABILOMETRIA	Esame baropodometrico - stabilometria	€ 35,00	€ 32,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI	Esercizi terapeutici posturali propriocettivi - sedute di gruppo	€ 15,00	€ 10,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	IDROCHINESTERAPIA	Idrochinesiterapia - sedute di gruppo	€ 15,00	€ 13,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	IDROCHINESTERAPIA (SEDUTA INDIVIDUALE - DA 45' A 60')	Idrochinesiterapia a seduta	€ 50,00	€ 45,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	KINESIO TAPING	Kinesio taping (solo applicazione)	€ 15,00	€ 13,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	KINESITERAPIA	Kinesiterapia a seduta	€ 40,00	€ 35,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	LASERTERAPIA	Laserterapia ad alta potenza (Vag Laser - Laser Hilt -...)	€ 20,00	€ 18,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	LINFODRENAGGIO MANUALE (30')	Linfodrenaggio manuale	€ 50,00	€ 40,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	MOBILIZZAZIONE CON MOVIMENTO ASSISTITO	Terapia manuale riabilitativa attiva assistita	€ 30,00	€ 25,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	MOBILIZZAZIONE PASSIVA	Terapia manuale riabilitativa passiva	€ 30,00	€ 25,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	ONDE D'URTO (A SEDUTA)	Onde d'urto radiali (a seduta)	€ 40,00	€ 35,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	RIABILITAZIONE ARTICOLARE POST TRAUMATICA (A SEDUTA)	Riabilitazione articolare post traumatica	€ 40,00	€ 35,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA (A SEDUTA)	Riabilitazione neuromotoria	€ 35,00	€ 30,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA, SPAZIALE, SOMATO-SENSORIALE	Riabilitazione neuromotoria, spaziale, somato-sensoriale	€ 35,00	€ 30,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	RIEDUCAZIONE PROPRIOCETTIVA	Esercizi terapeutici posturali propriocettivi	€ 40,00	€ 35,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	TECARTERAPIA A SEDUTA (40 MINUTI)	Tecarterapia	€ 35,00	€ 30,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	TENS (PER APPLICAZIONE)	Tens (per applicazione)	€ 10,00	€ 8,00
AMBULATORIALE	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	ULTRASUONI	Ultrasuoni	€ 15,00	€ 12,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	DIETOLOGIA	VALUTAZIONE SPECIALISTICA	Valutazione nutrizionistica/dietista (con relazione finale)	€ 130,00	€ 100,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	PSICOLOGIA	VALUTAZIONE SPECIALISTICA	Valutazione psicologica (con relazione finale)	€ 50,00	€ 45,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	VISITA SPECIALISTICA	Visita cardiologica	€ 100,00	€ 80,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	VISITA SPECIALISTICA	Visita chirurgia della mano	€ 200,00	€ 180,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	VISITA SPECIALISTICA	Visita chirurgia vascolare	€ 120,00	€ 100,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	VISITA SPECIALISTICA	Visita fisiatrica	€ 100,00	€ 90,00

AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	Visita neurochirurgica	€ 120,00	€ 100,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	Visita ortopedica	€ 100,00	€ 90,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	Visita dietologica	€ 130,00	€ 110,00
AMBULATORIALE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITE SPECIALISTICHE	VISITA SPECIALISTICA	Visita dermatologica	€ 100,00	€ 90,00
AMBULATORIALE	ESAMI STRUMENTALI	ESAMI	ECOGRAFIA	Ecografia arti e articolazioni: omero, gomito, avambraccio, femore, ginocchio, gamba, anca, bacino, etc.	€ 80,00	€ 70,00
AMBULATORIALE	ESAMI STRUMENTALI	ESAMI	ECOGRAFIA	Ecografia muscolo tendinea	€ 80,00	€ 70,00
AMBULATORIALE	ESAMI STRUMENTALI	ESAMI	ESAME BAROPODOMETRICO	Esame baropodometrico	35,00	€ 30,00
AMBULATORIALE	ESAMI STRUMENTALI	ESAMI	ESAME WALKER VIEW	Esame Walker View	45,00	€ 40,00
UFFICINA ORTOPEDICA	AUSILI SU MISURA	PLANTARI			SCONTO	-10,00%


ROGA

RO.GA. S.p.A.
S.C. 89 Strada 294 - 85100 Enna (EN)
P.IVA 01049040866