



## Modulo di proposta di convenzione

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

CENTRO MEDICO LE ZAGARE SRL  
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) SALUTE  
con sede in <sup>OPERATIVA</sup> V. MONTELO 1 E. DABOTTAZZI n. 596 CAP 95034  
Città SAN GIOVANNI LA PUNTA Prov. CT tel. 095 7415916 - 380 202575  
e-mail SECRETERIA @ CENTROMEDICOLEZAGARE.COM  
sito web WWW.CENTROMEDICOLEZAGARE.COM  
rappresentata da: (cognome) SABATINO NINOTI (nome) GIUSEPPE SIDOTI  
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) CO-ADMINISTRATORI

### 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)

VISITE SPECIALISTICHE  
ESAMI DIAGNOSTICI  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

eventuali limitazioni

LAB. ANALISI  
GASTROENTEROLOGIA - EMATOLOGIA  
ORTOPEDIA (ANCA/GINOCHIO/HAND)

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 disforme 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 24/03/2025

Timbro e firma

DR. MEDICO LE ZAGARE s.r.l.  
Società, Viale Jonio, 116  
95129 CATANIA  
P.IVA 04716750874

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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 26 / 03 / 2025

ACCETTATA ☒

Nr.1/19-2025 di prot. Uff. Conv.  
datato 27/03/2025.

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) \_\_\_\_\_



**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



#### **Divisioni Specialistiche:**

- Angiologia e Chirurgia Vascolare
- Andrologia ed Endocrinologia
- Cardiologia
- Chirurgia Estetica
- Chirurgia Generale, Proctologia
- Dermatologia
- Dietologia
- Ecografia Multidisciplinare
- Ematologia
- Fisiatria
- Gastroenterologia
- Ginecologia ed Ostetricia
- Massofisioterapia
- Medicina del Lavoro
- Medicina della Riproduzione
- Nefrologia
- Neurochirurgia
- Neurologia e Psichiatria
- Nutrizionista
- Oculistica
- Oncologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Osteopatia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Pneumologia e Allergologia
- Psicologia e Sessuologia
- Reumatologia
- Senologia
- Urologia

**Il Centro Medico Le Zagare è situato al 1° piano del Parco Commerciale Le Zagare, ingresso nord di fronte agli ex uffici Aligrup.**

**Orari di apertura Poliambulatorio:**

**dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 20:00**

**Sabato dalle ore 9:00 alle ore 13:30**

  
**Centro Medico**  
 Le Zagare

**Info e Prenotazioni:**

**095 7415916 – 380 2025754**

**[segreteria@centromedicolezagare.com](mailto:segreteria@centromedicolezagare.com)**

**[www.centromedicolezagare.com](http://www.centromedicolezagare.com)**