



## Modulo di proposta di convenzione

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

CENTRO MEDICO LE ZOLEZIARE SRL

operante nel settore (*categoria di servizi-prodotti*) SALUTE  
con sede in (*via-piazza*) V. MONTELLO, 1 e DABOTTAZZI n. SHE CAP 95034  
Città SAN GIOVANNI LA PUNTA Prov. CT tel. 095 7415916 - 380 202575  
e-mail SEGRETERIA @ CENTROMEDICOLEZIARE.COM  
sito web WWW.CENTROMEDICOLEZIARE.COM  
rappresentata da: (*cognome*) SABATINO MINOTO (*nome*) GIUSEPPE SIDOTI  
in qualità di: (*Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...*) PD - AMMINISTRATORI

### 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 (%) 10

Su (*specificare le tipologie di servizi-prodotti*)

VISITE SPECIALISTICHE

ESAMI DIAGNOSTICI

eventuali limitazioni

LAB. ANALISI

GASTROENTEROLOGIA - ENATOLOGIA

ORTOPEDIA (ANCA/GINOCCHIO/HANDO)

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

- a) 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.
- b) 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.
- 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.".

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

NUOVO MEDICO LE ZAGARE s.r.l.  
Sociale: Viale Ionio, 116  
95129 CATANIA  
Rata 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 Provinciale di Roma Vito Chiarolanza  
Collaboratore Area Centro Ufficio Convenzioni  
C.F.9643720581

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



**Centro Medico Le Zagare.  
Un centro, tanti benefici**

**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**  
**www.centromedicolezagare.com**