

**NSO****nuovo sindacato carabinieri**

Modulo di proposta di convenzione

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

Illusionville s.r.l.

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) museale

con sede in (via-piazza) Giorgio Rizzo

n. 104-106 CAP 98057

Città Milazzo

Prov. ME tel. 0909414140

e-mail info @ illusionville.it

sito web www.illusionville.it

rappresentata da: (cognome) Branca (nome) Giuseppe

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

Biglietti ingresso adulti: €12,00 invece di €14,00

Biglietti ridotti ragazzi (11-13 anni): €10,00 invece di €12,00

Biglietti ridotti bambini (4-11 anni): €7,00 invece di €9,00

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 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 18 / 03 / 2024

Timbro e firma



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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 23 / 03 / 2024

ACCETTATA ☒

Nr.1/38-2024 di prot. Uff. Conv.
datato 26/03/2024.

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma Vincenzo Chiarolanza
Collaboratore Area Centro Italia Ufficio Convenzioni
C.F.964372058

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