



Modulo di proposta di convenzione

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

Butterfly Lab Srl

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) Laboratorio Analisi - Punti Prelievo

con sede in (via-piazza) Via Lussemburgo n. 77 CAP 36100

Città Vicenza Prov. Vi tel. 04441727040

e-mail convezioni @butterflylab.it

sito web www.butterflylab.it

rappresentata da: (cognome) Marin (nome) Nicola

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 (%) 10

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

sconto del 10% su esami del sangue - feci - urine - colturali - citologici - batteriologici

eventuali limitazioni

sconto del 5% su esami genetici e test prenatali

nessuno sconto sui check-up uomo - donna dedicati con tariffa già agevolata

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 12 / 05 / 2025

Timbro e firma

BUTTERFLY LAB s.r.l.
Via Lussemburgo, 77
36100 Vicenza (VI)
C.F. e P.IVA 04259230243
R.E.A. VI 391388

La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:
convenzioni@butterflylab.it

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 26 / 05 / 2025

ACCETTATA

Nr.1/31-2025 di prot. Uff. Conv.
datato 30/05/2025.

NON ACCETTATA

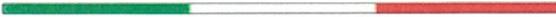
In quanto: _____

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

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSO 
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: via san Nicola da Tolentino 15, 00187 Roma
Codice Fiscale 96437320581

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Il Segretario Nazionale Antonio Parrella
Responsabile Ufficio Convenzioni
Via delle Mitiche n. 6, 00192 Roma
C.F. 96437320581