

Modulo di proposta di convenzione

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

operante nel settore (categoria di serv	vizi-prodotti)			
Città			n.	CAP
Città		Prov	tel.	
e-mail	<u></u> @_			
sito web				
rappresentata da: (cognome)		(no	me)	
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale	e Rappresentante, Res	sponsabile ver	ndite, ecc) _	
	CHIE	DE		
	CHIE	DE		
di essere inserita nell'elenco degli				a
mpegna ad effettuare, <u>dietro pres</u> <i>è gradita presentazione della Vs. conven:</i> mmagini pubblicitarie a:	sentazione della te	essera soci	<u>valida</u> , le se	eguenti condizioni riserva
sconto del (%)				
Su (specificare le tipologie di servizi- prodotti)				
eventuali limitazioni				
7. Circum illinuzioni				
		,		

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. Timbro e firma Data ____/___ La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail: SPAZIO RISERVATO: PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL / / ACCETTATA □ NON ACCETTATA \square In quanto: Convenzione gestita da: (cognome) (nome) nuovo sindacato carabinieri

Nuovasindacata Garabinieri Politificantenzioni Il Segretaria Nazionale Amm.vo Antonio Parrella Via San Mcolaga Tolentinon 1, 200187, Roma

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)