



NSC _____
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

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

Avv. Barbara Albanese

operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) _____ Civile e diritto del lavoro

con sede in (via-piazza) _____ Via Italia _____ n. 50 _____ CAP 20900

Città _____ Monza _____ Prov. _____ MB _____ tel. _____ 3467520859

e-mail _____ barbara92albanese _____ @gmail.com

sito web _____

rappresentata da: (cognome) _____ (nome) _____

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

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 V's. convenzione in formato elettronico inviando una e-mail contenente eventuali brochure o immagini pubblicitarie a:

sconto del (%) _____ 30 su valori medi dei tariffari ministeriali

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

fatte salve spese vive occorrente, ivi comprese quelle legate ad eventuali trasferite fuori foro

Vedasi presentazione allegata

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 07 / 10 / 2025

Timbro e firma



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

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 15 / 10 / 2025

ACCETTATA ☒

Nr.1/44-2025 di prot. Uff.Conv.
datato 08.11.2025-

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

SEGRETERIA NAZIONALE NSC
UFFICIO CONVENZIONI
Coll. Vincenzo Chiarolanza
Cell. 3475558907

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSC _____
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

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

SEGRETERIA NAZIONALE NSC
Coll. Ufficio Convenzioni
Vincenzo Chiarolanza
3475558907