

Socio CIRCOLO proponente:

GALIVTO GABRIANO MANA

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto QUARIGLIA MIRKO in qualità di TITOLARE della DITTA ACQUALIFE SRL
con sede in NOVEGRO, VIA BARACCA 24 cod.fisc./p.IVA 07565310963 recapito telefonico:
02/70200940 mail info@acqualifesalute.it sito internet WWW.ACQUALIFESALUTE.IT

eventuale nominativo referente per la convenzione: LAURA / STEFANIA

Premesso

- che intende offrire ai soci del **CIRCOLO DIPENDENTI BPER** condizioni di favore al fine di ampliare la propria clientela;
- che le informazioni di cui alla presente rispondono al vero;
- che vi è la possibilità per il **CIRCOLO DIPENDENTI BPER** di verificare la congruità e convenienza effettiva della convenzione.
- che il **CIRCOLO DIPENDENTI BPER** si impegna a mettere in evidenza la presente convenzione e a pubblicizzarla presso i propri Iscritti al Circolo Dipendenti attraverso il sito internet nonché attraverso altri strumenti di comunicazione eventualmente utilizzati.

Chiede

di essere inserito nell'elenco dei Convenzionati con il **CIRCOLO DIPENDENTI BPER** e si impegna a riconoscere ai soci **CIRCOLO DIPENDENTI BPER ED AI LORO FAMIGLIARI**, dietro presentazione della tessera di appartenenza o di eventuali altri documenti identificativi, le seguenti agevolazioni (indicare sconto/agevolazione):

RIDUZIONE DEL PREZZO SU SERVIZI FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA / VISITE SPECIALISTICHE
PRECISAMENTE 10% SU VISITE SPECIALISTICHE E PACCHETTI PROMOZIONALI FISIOTERAPIA
NONCHE' 15% SU SINGOLA PRESTAZIONE DA 60'

La durata della convenzione è da intendersi: ☒ FINO A REVOCA ☐ FINO AL

Accetta sin d'ora

- che i dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 riportati nella presente domanda di convenzione siano oggetto di trattamento per finalità associative, divulgative, di consultazione e diffusione, riconoscendo che il conferimento dell'autorizzazione al trattamento dei dati richiesti è indispensabile per l'accettazione della presente richiesta e che, con la firma della presente, esprime il consenso al trattamento per le finalità previste;
- che il CIRCOLO DIPENDENTI BPER possa recedere dall'accordo in qualsiasi momento, con comunicazione scritta.

Luogo e data NOVEGRO 26/11/2024 Timbro e firma

ACQUALIFE S.r.l.
Via F. Baracca, 24 - Tel. 02/70200940
20099 NOVEGRO (MI)
S. Legale: Via Monte Suello, 12 - 20123 MILANO
Cod. Fisc. e Partita IVA 07565310963
info@acqualifesalute.it

Per accettazione **CIRCOLO DIPENDENTI BPER:**

Luogo e data NOVEGRO, 28/11/2024

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE