

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto GIORGIA MERAZZI in qualità di TITOLARE della DITTA AORI MEDICAL SRL
con sede in VARESE cod.fisc./p.IVA 03969430122 recapito telefonico:
335 1939796 mail AMMINISTRAZIONE@AORI.IT sito internet WWW.AORI.IT
eventuale nominativo referente per la convenzione: FABRIZIO DEL GRANDE

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 FAMILIARI, dietro presentazione della tessera di appartenenza o di eventuali altri documenti identificativi, le seguenti agevolazioni (indicare sconto/agevolazione):

RIDUZIONE DEL PREZZO SU TRATTAMENTI MEDICINA ESTETICA
PRECISAMENTE 5% / 10% PREZZI LISTINO
NONCHE'

La durata della convenzione è da intendersi: ☐ FINO A REVOCA ☒ FINO AL 30/06/2026

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 VARESE 24/4/25 Timbro e firma AORI MEDICAL SRL
Medicina e Chirurgia Estetica

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data VARESE, 20/10/2025

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE