

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto MARIA PIA CANTÙ in qualità di TITOLARE della DITTA FARMACIA DI CUVIO SAS
con sede in CUVIO VIA VITTORIO VENETO cod.fisc./p.IVA 03656220120 recapito telefonico:
..... mail FARMACIA.DICUVIO@GMAIL.COM sito internet WWW.FARMACIA.DICUVIO.IT
eventuale nominativo referente per la convenzione: MARIA PIA CANTÙ

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 PRODOTTI DA BANCO
PRECISAMENTE 10% SU FARMACI (NO RICETTA MUTUABILE)
NONCHE' 15% SU COSMESI E PARAFARMACI

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.

FARMACIA DI CUVIO

della Dr.ssa Maria Pia Cantù & C. s.a.s.
Via Vittorio Veneto, 12/A

21030 CUVIO (VA)

Partita IVA 03656220120

Luogo e data CUVIO

Timbro e firma

Per accettare la presente convenzione BPER:

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE

IL RESPONSABILE

Luogo e data

VARESE, 16/05/2024