

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto **NICOLA PITTAGALLI** in qualità di **PRESIDENTE** della DITTA **DEMA A.S.D. IL LABORATORIO**
con sede in **VARESE** cod.fisc./PVA **95069640126** recapito telefonico:
347.038.3228 mail **info@il-laboratorio.org** sito internet **www.il-laboratorio.org**
eventuale nominativo referente per la convenzione: **ANTONELLA**

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 LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE
PRECISAMENTE ISCRIZIONE ASSOCIATIVA ANNUALE GRATUITA
NONCHE'

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

18.11.2005

Timbro e firma

A.S.D. "IL LABORATORIO"

Viale Valganna, n. 16

21100 VARESE

Codice Fiscale 95069640126

Per accettazione **CIRCOLO DIPENDENTI BPER**:

Luogo e data **VARESE, 24/11/2005**

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE