

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto **RENATO SOMA** in qualità di TITOLARE della DITTA **CUNICA LA QUIETE SRL**
con sede in **VARESE - VIA DANTE A.** cod.fisc./p.IVA **03704880230** recapito telefonico:
033218831 mail **convenzioni@cinicalaquiete.it** sito internet **WWW.CINICALAQUIETE.IT**
eventuale nominativo referente per la convenzione:

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 **VISITE AMBULATORIALI - DIAGNOSTICA PER**
PRECISAMENTE **VISITE 10% - 15% DIAGNOSTICA**
NONCHE'

La durata della convenzione è da intendersi: ☐ FINO A REVOCA ☒ FINO AL **31 DICEMBRE 2026**
e rinnovabile tacitamente

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 **15 dicembre 2025**

Timbro e firma

Clinica La Quiete Srl
Sede legale: Via Anselmo Maj 14/D, 24121 Bergamo
Sede Operativa: Via D. Alighieri n. 20, 21100 Varese
P.IVA e C.F. 03704880230
Pec: **cinicalaquiete@pec.it**

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data **VARESE, 18/12/2025**

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE