

Spettabile

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto FAVARI ROSETTA..... in qualità di TITOLARE della DITTA OTTICA SONNINO SNC di A.P. & C.
con sede in BUSTO ARSIZIO - VIA MILANO 5 cod.fisc./p.IVA 03860330152..... recapito telefonico:
0331-635016 mail info@otticasonnino.it sito internet WWW.OTTICASONNINO.IT

eventuale nominativo referente per la convenzione: FAVARI ROSETTA.....

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 SCONTO 20% SU LISTINO OCCHIAIA DA VISTA CON LENTINI MONOPOLARI E PROGRESSIVE
PRECISAMENTE SCONTO 15% SUL PREZZO DI LISTINO OCCHIAIA DA SOLE
NONCHE' CONTROLLO DELLA VISTA GRATUITO

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 BUSTO ARSIZIO 23/01/2025 Timbro e firma _____

OTTICA SONNINO SNC

di ALLODI PIETRO & C.

Via Milano, 5 - Tel. 0331.635016

21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Partita IVA 03860330152

Per accettazione **CIRCOLO DIPENDENTI BPER:**

Luogo e data VARESE, 30/01/2025

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE

IL RESPONSABILE _____