

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto AURELIA COLACI in qualità di TITOLARE della DITTA POLIAMBULATORIO TRENINO S.r.l.
con sede in BUSTO ARSIZIO cod.fisc./p.IVA 03878150121 recapito telefonico:
0331/1391159 mail ACCETTAZIONE@POLIAMBULATORIO TRENINO.IT sito internet WWW.POLIAMBULATORIO TRENINO.IT
eventuale nominativo referente per la convenzione: SARAH FABIANI

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 ACCERTAMENTI SANITARI
PRECISAMENTE VISITE SPECIALISTICHE, MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA,
NONCHE' ESAMI DI LABORATORIO

La durata della convenzione è da intendersi: ☐ FINO A REVOCA ☒ FINO AL 31/12/2026

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.

POLIAMBULATORIO TRENINO SRL

Viale Trentino, 11

21052 Busto Arsizio (VA)

P.Iva / C.F. 03878150121

Luogo e data 15/01/2026

Timbro e firma

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data BUSTO ARSIZIO, 15/01/2026

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE

IL RESPONSABILE