

Spettabile

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto **SCOTTI RAFFAEL** in qualità di TITOLARE della DITTA **PARRUCCHIAZZO SCOTTI**
con sede in **VARESE** cod.fisc./p.IVA **04677070128** recapito telefonico:
3481203765 mail **PARRUCCHIAZZO SCOTTI@YAHOO.IT** sito internet **WWW.SCOTTISTYLETEAM.COM**
eventuale nominativo referente per la convenzione: **RAFFAELE SCOTTI**

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 **COME DESCRITTO SU ALLEGATO**
PRECISAMENTE **" " " "**
NONCHE' **" " " "**

La durata della convenzione è da intendersi: ☐ FINO A REVOCA ☒ FINO AL **31/12/2025**

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 **VARESE 18/12/24** Timbro e firma

SCOTTI RAFFAEL
Via Parenzo, 2 angolo San Giusto
21100 VARESE - Tel. 0332.283337
Codice Fiscale 04677070128
P.IVA IVA 04677070128
Domicilio Fiscale: Via Canova, 11 - VARESE

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data **VARESE, 23/12/24**

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE