Circolo Dipendenti
BPER:Banca

Socio CIRCOLO proponente:
MALACNDA GIONGIO

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto SAVION GEMMATO in qualità di TITOLARE della DITTA FARMACIA CENTRALE con sede in BISUSCHIO cod.fisc./p.IVA 02847180125 recapito telefonico: 0332-851787 mail GEMMAVOSAVIOGLIO@LIVE.IT sito internet .....

eventuale nominativo referente per la convenzione: SAVION GEMMATO

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 verifica 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 TUTTI I SERVIZI SCONTO 10%

PRECISAMENTE .....

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 BISUSCHIO 05-08-24 **Timbro e firma** _____

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER: **Luogo e data** VARESE, 5/8/2024

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE
IL RESPONSABILE