

Spettabile

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto TOIA JACOPO MARIA in qualità di TITOLARE della DITTA TOIA DENTAL CLINIC & RESEARCH
con sede in LEGNANO (MI)..... cod.fisc./p.IVA 12342610966..... recapito telefonico:
321.611.000 (interno 2) mail sito internet www.studiorobertotoia.it
toiadentalclinic@gmail.com
eventuale nominativo referente per la convenzione:Francesco.....

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 tutto il listino DEL 15% (comprese le cure ortodontiche eseguite con
allineatori trasparenti)

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.

TOIA DENTAL CLINIC & RESEARCH S.r.l.

Sede operativa: Piazza Mocchetti SNC

20025 LEGNANO (MI)

C.F./P.IVA 12342610966

pec: studientisticoia@pec.net

Luogo e data Legnano, 15/10/2024

Timbro e firma

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

CIRCOLO DIPENDENTI BPER

DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE

IL RESPONSABILE

Luogo e data VARESE, 17/10/2024