



Socio CIRCOLO proponente:

BINELLI FABIO

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto Diego Besozzi in qualità di DIRETTORE della DITTA G.S.M. SRL
con sede in Varese cod.fisc./p.IVA 01590200125 recapito telefonico:
800.200.001 mail info@piumedical.it sito internet www.piumedical.it

eventuale nominativo referente per la convenzione:

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 10% sul prezzo al pubblico

PRECISAMENTE sono esclusi dalla convenzione i prodotti procurati su richiesta; tutti i prodotti sottoposti a
specifiche disposizioni legislative o regolamenti che inibiscono le attività promozionali e quelli
NONCHE' che già godono di una condizione promozionale migliorativa

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 Varese 27/04/2023

Timbro e firma

G.S.M. s.r.l.
Via Duca D'Abruzzi, 166,
21100 VARESE
C.F. e P. IVA 01590200125

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data

3/5/23