



Socio CIRCOLO proponente:

MALACRIDA G. LONGO

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto Giroldi Michele in qualità di TITOLARE della DITTA ILOP OTTICA
con sede in CUNARDO cod.fisc./p.IVA 00567750120 recapito telefonico:
0332990000 mail ASSISTENZA@ILOP.COM sito internet WWW.ILOP.COM

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 materiale ottico ed oftalmologico - occhiale e lenti da vista
PRECISAMENTE sconto 10% (esempio lenti oftalmiche 30+10, montature 20+10) non cumulabile con altre offerte e su prodotti a saldo
NONCHE' controlli optometrici gratuiti, sconto su topografie corneali, screening ortottici ed OCT

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 CUNARDO 18.10.23

Timbro e firma

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data

ILOP, s.r.l.
Via Provinciale Varesina, 10
21035 CUNARDO (VA)
P.IVA / C.F. 00567750120