

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto D'ALOIA VALTER in qualità di TITOLARE della DITTA CONTATTO WELLNESS MESSAGE
con sede in BODIO LOMNAGO (VA) cod.fisc./p.IVA 03894410129 recapito telefonico:
3791720647 mail contattowellnessmassage@gmail.com sito internet WWW.CONTATTOWELLNESSMESSAGE.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 FAMILIARI, dietro presentazione della tessera di appartenenza o di eventuali altri documenti identificativi, le seguenti agevolazioni (indicare sconto/agevolazione):

RIDUZIONE DEL PREZZO SU
PRECISAMENTE **Richiesta aggiornamento convenzione: proponiamo di convertire l'attuale sconto diretto del 10% in un cashback privilegiato del 10% tramite la nostra App dedicata. Questo sistema permette ai dipendenti di accumulare credito per i trattamenti, offrendo maggiore flessibilità e una gestione digitale del benessere più dinamica e moderna.**
NONCHE'

La durata della convenzione è da intendersi: ☒ FINO A REVOCA ☐ FINO AL

Accettasin 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 BODIO LOMNAGO 26/06/2026 Timbro e firma VALTER D'ALOIA CONTATTO WELLNESS MESSAGE

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER:

Luogo e data VARESE, 23/06/2026

CIRCOLO DIPENDENTI BPER
DELEGAZIONE TERRITORIALE DI VARESE

IL RESPONSABILE