Circolo Dipendenti
BPER Banca

Socio CIRCOLO proponente:
MALACMDA GIORGIO

Spettabile
CIRCOLO DIPENDENTI BPER
Via Aristotele, 195 Modena

Oggetto: proposta di convenzione

Il Sottoscritto POLITA GIOVANNA in qualità di TITOLARE della DITTA CAPOLAGO SRL
con sede in VIA PER BODIO, 74 VALERE cod.fisc./p.IVA 03677000121 recapito telefonico: 0332831840 mail giovanna.polita@capolago.it sito internet WWW.CAPOLAGO.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 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 LA TARIFFA GIORNALIERA
PRECISAMENTE IL 10 % DI SCONTO
NONCHE' IL 10 % DI SCONTO SUL MENU ALLA CARTA
.....

La durata della convenzione è da intendersi: ☐ FINO A REVOCA ☐ FINO AL 5.10.27

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, 5.10.26 Timbro e firma

CAPOLAGO SRL
Via per Bodio n. 74
21100 Varese
C. Fisc. e P. IVA 03677000121

Per accettazione CIRCOLO DIPENDENTI BPER: Luogo e data VARESE, 6/10/2026