

MODULO DI RICHIESTA CONVENZIONE

Al Presidente della Società Operaia

Oggetto: proposta di convenzione

La scrivente Ditta Individuale/Società _____

con sede in _____ Via/Piazza _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

operante nel settore _____

rappresentata dal Sig. _____

Con la presente, **propone a codesta Società Operaia di Mutuo Soccorso di Cerreto Sannita APS** una convenzione in base alla quale **si impegna** a riservare ai soci di detta associazione, le seguenti condizioni di favore _____

L'associazione si impegna, da parte sua, a dare comunicazione ai propri soci dei contenuti della presente convenzione attraverso il sito internet www.soms.altervista.org e le pagine social.

La convenzione ha durata a tempo indeterminato ed è prorogata tacitamente di anno in anno salvo recessione da parte di una delle due parti. Tale recessione va comunicata in forma scritta o email ed entra in vigore dopo 5 giorni dal ricevimento di essa.

I Soci della Società Operaia di Cerreto Sannita APS, per beneficiare delle condizioni di favore concordate, devono esibire, a richiesta del personale della Ditta/Società proponente, la tessera associativa valida per l'anno in corso.

La convenzione sarà considerata perfezionata e valida tra le parti solo all'atto della formale accettazione (comunicata via mail) da parte della Società Operaia.

Il trattamento dei dati è effettuato nel rispetto della Direttiva 46/95/Ce del 24.10.1995 ed in ogni caso del D.Lgs.196 del 2003 in materia di protezione dei dati personali.

_____ lì _____
