



ASSOCIAZIONE CULTURALE TEODOLINDA - MONZA

MODULO DI PROPOSTA CONVENZIONE

La scrivente società/azienda/esercizio commerciale:

Studio Dentistico Rigi di ALBERTIN RITA
(denominazione attività)

operante nel settore ODONTOIATRICO
(categoria di servizi prodotti)

con sede in MONZA VIA MANCO D'AGNATE 9
(via, piazza e numero civico)

CAP 20900 Citta' MONZA Provincia MB

Tel. 039-2020518 E-mail RIGIMONZA@EMAIL.COM Fax _____

Rappresentata da ALBERTIN RITA
(cognome e nome)

Nella sua qualità di GESTORE
(legale rappresentante, titolare, gestore etc..)

CHIEDE

Di essere inserita nell'elenco dei convenzionati con il l'Associazione Culturale Teodolinda di Monza e si impegna ad effettuare - dietro presentazione della tessera di iscrizione alla FENALC le seguenti condizioni riservate ai soci:

sconto del (%) 20%

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- l'Associazione Teodolinda, tende alla stipula di convenzioni con associazioni che operano in diversi settori (merceologici, artigianali, assicurativi, sanitari, etc) che sono valutati dai soci di loro utilità e che offrono il miglior prezzo od il miglior servizio accompagnato alla migliore qualità presente sul mercato;
- dopo la attivazione della convenzione, l'Associazione Teodolinda si impegna a pubblicizzarla sul sito www.teodolinda.net;
- unico ed esclusivo beneficiario delle condizioni sopradescritte è il socio, con il quale si instaura un eventuale rapporto di tipo commerciale, per cui la società/esercizio commerciale contraente nulla potrà mai pretendere dall'Associazione, a titolo di risarcimento danni e/o a qualsiasi altro titolo;

- la convenzione ha durata annuale e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno se non disdettata da una delle parti, con lettera raccomandata, entro il 31 dicembre di ogni anno; in caso di recessione, la durata della convenzione decorre comunque dal 1° gennaio dell'anno successivo;
- le eventuali variazioni alle condizioni riservate convenute saranno oggetto di comunicazione scritta all'Associazione Teodolinda almeno 30 giorni prima della loro applicazione e dovranno essere accettate dall'Associazione stessa per il prosieguo della convenzione stessa.

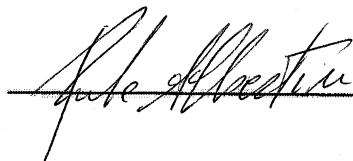
Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo, per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione. Ai sensi della L.196/03 art.13, il titolare o legale rappresentante potrà in ogni momento avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data

26/06/2026

R.I.GI. di Albertin R.
Dir. San. Dott. Giorgio Martini
Via M. D'Agrate, 9 - 20900 Monza (MB)
Tel./Fax 039 2020518 - rigimonza@gmail.com
C.F. LBR RTI 64D69 F704F - P. IVA 07082550968
Aut. San. n° 43 Ac/mp

Firma



Associazione Culturale Teodolinda

Il Presidente

Aldo Moscardini

Firma

La presente richiesta di convenzione dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica:
ccrteodolindamonza@libero.it