Spett. Associazione Sindacale
Libera Rappresentanza dei Militari
Via Cappuccinelle,51 Palermo 90143
www.sindacatolrm.it
sindacatolrm@gmail.com
segreterianazionale.lrm@pec.it

Proposta di convenzione a favore dei tesserati e propri familiari del Sindacato Libera Rappresentanza dei Militari

La Ditta/altro (Ragione Sociale) _____

Via_____N°_____Località _____Cap___

Tel _____Fax _____ E-mail_____

P.IVA_____ Regione_____

Sito Internet_____ Pec_____

Livello della convenzione proposta: Comunale ( ) Provinciale ( ) Regionale ( ) Nazionale ( )

Titolare/Amministratore

Cognome e Nome _____

Tel _____ e-mail _____ _____

Oggetto e tipologia di convenzione per prodotti/servizi offerti:

_____

_____

Sconto accordato a tutti i soci e i propri familiari del sindacato L.R.M. Nel dettaglio:(sulla colonna di sinistra servizio offerto su quella centrale il listino pubblico e su quella di destra la scontistica offerta o l'oggetto della convenzione

SERVIZIO/PRODOTTO	PREZZO AL PUBBLICO	% DI SCONTO/OFFERTA

Si allega alla presente:

brochure, biglietti da visita, locandine in formato digitale da inserire nel portale del sindacato www.sindacatolrm.it e su tutti i mezzi di comunicazione che il sindacato L.R.M.
L'Associazione Sindacale Libera Rappresentanza dei Militari predisporrà apposite comunicazioni della presente convenzione e del materiale informativo inviatoci, tramite tutti i canali disponibili, al fine di rendere edotto il personale militare dell'esistenza della presente convenzione.

IL PROPONENTE LA CONVENZIONE

DICHIARA:

Che tutte le eventuali comunicazioni saranno poste in essere dalla persona di riferimento (Titolare/Amministratore/Addetto fornito di apposita delega), in possesso di autonomia decisionale e responsabile interno della gestione dei presenti termini;

PRENDE ATTO:

Che in caso di mancato adempimento nell'attuazione della convenzione da parte del convenzionante, l'associazione sindacale convenzionata può recedere dal contratto stipulato inviando una lettera raccomandata a.r. all'indirizzo del convenzionante indicato in premessa, oppure pec con almeno 15 giorni di preavviso

Che i dati personali, in base al Regolamento UE 679/2019 ("codice in materia di protezione dei dati personali"), riportati nella presente domanda di convenzione, saranno oggetto di trattamento per finalità sindacali, statistiche, consultazione, elaborazione, raffronto, interconnessione, comunicazione, diffusione.

Che il conferimento dell'autorizzazione al trattamento con le finalità elencate dei dati richiesti è indispensabile per l'accettazione della presente richiesta ed intende dare con la firma del presente modulo il consenso al trattamento per le finalità previste;

Che in relazione al trattamento dei dati che riguardano la presente convenzione si possa, in qualsiasi momento, ottenere quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 comunicando all'indirizzo pec segreterianazionale.lrm@pec.it apposita istanza al titolare dei dati Dott. Marco Votano Segretario Generale del Sindacato Libera Rappresentanza dei Militari

CHIEDE

A codesta spettabile Organizzazione Sindacale, l'esamina della presente richiesta, impegnandosi a rispettare scrupolosamente tutte le clausole proposte.
Accetta sin d'ora l'eventuale richiesta di colloquio informativo atto ad integrare informazioni ulteriori relative alla proposta.

Città _____ data _____

Firma _____

TIMBRO E FIRMA PER ACCETAZIONE	TIMBRO E FIRMA PER ACCETAZIONE
	ASSOCIAZIONE SINDACALE **LIBERA RAPPRESENTENZA DEI MILITARI** **VIA CAPPUCCINELLE 51 – 90143 PALERMO** **CF 97340910823** **IL SEGRETARIO GENERALE DOTT. MARCO VOTANO**