



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto

Stipula di convenzione di BENI o SERVIZI

Il Sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'Azienda/Associazione _____

Con sede in Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____

- Offre il seguente sconto percentuale agli iscritti e ai dipendenti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto rispetto ai prezzi esposti dei beni – servizi erogati : _____
- E/O allega schema esemplificativo;
- Oppure offre altro tipo di convenzione di cui allega una relazione esemplificativa

Termini generali della convenzione

La Convenzione è valida per l'anno solare _____ ; Gli iscritti e dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto sono identificati da apposito tesserino nominativo corredato di foto e vidimato dall'Ordine di Grosseto stesso O in alternativa si può richiedere verifica a questo Ordine stesso. La pubblicità è garantita dal sito www.opigrosseto.it e dalla relativa pagina facebook nonché da ogni ulteriore mezzo verrà messo in essere. È possibile rilasciare materiale pubblicitario presso la sede dell'Ordine così come raccordarsi con la segreteria per rinnovare in home page la convenzione o proporre particolari offerte in itinere. Non è invece possibile rilasciare elenco nominativi con recapiti personali degli iscritti. Nessun onere specifico e nessun compenso è previsto per entrambe le parti aderenti alla presente convenzione.

FIRMA CONVENZIONATO

IL PRESIDENTE OPI GR