

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 è valida a partire dalla sottoscrizione e tacitamente rinnovata salvo disdetta scritta; Gli iscritti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Grosseto sono identificati da apposito tesserino nominativo corredato di foto O in alternativa si può richiedere verifica a questo Ordine stesso. La visibilità informativa è garantita dal sito www.opigrosseto.it e dalle relative pagine social nonché da ogni ulteriore mezzo mediatico si riterrà opportuno. È possibile rilasciare materiale informativo presso la sede dell'Ordine così come raccordarsi con la segreteria per 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