



Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale: _____

operante nel settore (categoria di servizi o prodotti) _____

partita iva _____ con sede in _____ CAP _____

via _____ n. _____

sito web _____ e-mail _____ @ _____

tel. _____ fax _____ cel. _____

rappresentata da _____ e-mail _____ @ _____

tel. _____ fax _____ cel. _____

nella funzione di Titolare Gestore Legale Rappresentante Responsabile vendite Altro _____

CHIEDE

di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con il **CRAL Università degli studi di Napoli Federico II** e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera soci CRAL valida, le seguenti condizioni riservate:

sconto del (%) _____ su (specificare le tipologie di servizi o prodotti) _____

Eventuali limitazioni _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO DICHIARA

1. Di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in tutte le sue parti.
2. Che le informazioni di cui alla presente richiesta, e relative condizioni allegate, rispondono al vero.
3. Che la convenzione proposta è sicuramente vantaggiosa rispetto ad altre offerte commerciali proposte al pubblico.
4. Che la convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per l'esercizio/azienda di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del titolare o Legale Rappresentante con almeno 30 giorni di preavviso.
5. Di essere disponibile a valutare la convenienza della convenzione all'insorgere di situazioni maggiormente favorevoli proposte da altre società concorrenti.
6. Di essere a conoscenza che:
 - a. L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del **CRAL Università Degli Studi Di Napoli Federico II**.
 - b. la mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato dalla convenzione, a giudizio insindacabile del **CRAL Università Degli Studi Di Napoli Federico II**.
 - c. Che eventuali variazioni nelle condizioni praticate rispetto alla presente proposta dovranno essere comunicate in forma scritta con preavviso di 30 giorni.

Timbro e Firma della Società

Napoli, li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO DICHIARA

Di autorizzare il **CRAL Università Degli Studi Di Napoli Federico II** ad archiviare i sopraindicati dati identificativi ed a comunicarli ai soci. Ai sensi della normativa vigente, si potrà in ogni momento avere accesso ai dati forniti e chiederne la modifica o la cancellazione. Di autorizzare il **CRAL Università Degli Studi Di Napoli Federico II** ad utilizzare i dati ed il logo dell'azienda su materiale informativo come volantino, brochure e similari e sul proprio sito internet, al fine di divulgare l'offerta ai propri soci.

Timbro e Firma della Società

Napoli, li _____