



CRAL QUESTURA NAPOLI

Sede Questura di Napoli/Caserma Iovino, Via Medina nr.1, 80133

E-MAIL-cralquesturanapoli@alice.it-Web.www.cralquesturanapoli@alice.it

E-MAIL-cralquestura@alice.it - Web.www.cralquestura.it C.F.95073830630

CONTATTI tel/fax : 081.7941407-338.8033150-334.9143802-333.5022363-

RICHIESTA DI CONVENZIONE

LA SOCIETA' _____

TEL _____ / _____ FAX _____ / _____ CELL. _____

OPERANTE NEL SETTORE _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

partita IVA _____ QUI RAPPRESENTATO DA _____

NELLA FUNZIONE DI _____

SCONTO CON ESIBIZIONE DEL TESSERINO CRAL QUESTURA DEL

CONVENGONO E STIPULANO CHE:

A tutti i soci del Cral Questura Napoli, delle associazioni ad esso affiliate ed a tutti i Consiglieri dei Distretti di P.S. di Napoli, Avellino, Benevento, Caserta e Salerno, che si qualificheranno a mezzo di tesserino rilasciato dal Cral Questura Napoli, o a mezzo di credenziali, saranno riservate le condizioni di sconto di seguito specificate. (*)

La società di cui sopra autorizza, il Cral Questura Napoli e le associazioni ad esso affiliate, al trattamento deidati personali e societari ad essa riferiti per scopi divulgativi, commerciali o per quant'altro collegato al rapporto di convenzione, si impegna ad esibire vetrofania/adesivo di "esercizio convenzionato" ed al rispetto delle condizioni elencate salvo clausole espressamente riportate.

La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate, oltre a prevedere il rimborso dal danno subito dal socio, sarà causa di rescissione della convenzione a giudizio insindacabile del Cral Questura Napoli

Le eventuali variazioni alle condizioni riservate convenute, saranno oggetto di comunicazione scritta al Cral Questura Napoli, almeno 30 giorni prima della loro applicazione e dovranno trovare accettazione dal Cral Questura Napoli, per prosieguo della convenzione.

La mancata sottoscrizione del modello di convenzione esclude la possibilità di qualsiasi rapporto con il Cral Questura Napoli e le associazioni ad esso affiliate e chiunque è diffidato ad utilizzare il nome del Cral o a vantare rapporti con esso.

La presente convenzione ha validità dalla data di stipula sino al ____/____/____

Letto, confermato e sottoscritto in data ____/____/____

CRAL QUESTURA NAPOLI

Timbro e firma della società

Va riportato il dettaglio delle condizioni e diversamente va indicata la presenza di un allegato al riguardo, che farà parte integrante della convenzione.