

CHI SIAMO

L'Associazione Mutua Interna Agostino Gemelli è un'associazione di promozione sociale, autonoma ed indipendente, non riconosciuta, non commerciale e senza fini di lucro che opera nel cuore del Policlinico Universitario A. Gemelli di Roma. Conta oltre 2000 soci, tra dipendenti e pensionati della Fondazione Policlinico Gemelli, dell'Università Cattolica del Sacro Cuore e di enti collegati. L'obiettivo della Società è sostenere i propri associati e le loro famiglie attraverso forme di mutualità assistenziale e solidale.

ASSOCIAZIONE MUTUA INTERNA A. GEMELLI APS

DOVE SIAMO

Largo Francesco Vito, 1
00168 - Roma (RM)

CONTATTI

Email -
convenzioni@assomutuagemelli.it
PEC - assomutuagemelli@pec.it
Tel. 0630154510 - 0690236774
Cell. 3929998811
(Amministrazione)

ASSOCIAZIONE MUTUA INTERNA A. GEMELLI APS

BROCHURE CONVENZIONI

Diventare un
esercente o
professionista
convenzionato



COME FUNZIONA

L'Associazione stipula e rende operative particolari convenzioni commerciali finalizzate ad ottenere vantaggi organizzativi, economici, gestionali e commerciali in favore degli associati e dei loro familiari.

In particolare, l'Associazione si fa carico del pagamento dell'importo dovuto dall'associato all'esercente o professionista convenzionato, impegnandosi ad effettuare un bonifico bancario direttamente sull'IBAN indicato nel contratto di convenzione, fino a un limite massimo di € 10.000 (diecimila euro) per singolo associato.



DIVENTARE CONVENZIONATO

✦ Proposta di convenzione da parte dell'esercente/ professionista o tramite segnalazione degli associati.

✦ Compilazione e sottoscrizione del "Contratto di Convenzione".

✦ Verifica dell'idoneità della proposta ed eventuale censimento del nuovo esercente convenzionato.

✦ Invio tramite mail dell'avvenuta stipulazione del contratto e del modulo denominato "Notula d'ordine".

✦ Inserimento del nominativo convenzionato sul sito accessibile a tutti gli associati ["www.assomutuagemelli.it"](http://www.assomutuagemelli.it) ed affissione delle nuove iniziative sulle bacheche interne del Policlinico A. Gemelli.

TESSERINO DI RICONOSCIMENTO DEI SOCI

	Associazione Mutua Interna A. Gemelli	
	Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma (RM)	
	Codice fiscale: 96634350589 - PEC: assomutuagemelli@pec.it Tel.: 0630154510	
	0690236774 - Amm.: 3929998811	
FOTO	MARIO ROSSI	
	Nome e Cognome	
	KRTIFG29K-17875	
	Tesserino	
	FIRMA	
	Firma	

COSA FARE PER AVVIARE UNA PRATICA CON UN ASSOCIATO?

- L'associato si presenta presso l'esercente convenzionato per la definizione dell'accordo commerciale/professionale.
- Il convenzionato verifica che l'associato sia munito del Tesserino di riconoscimento.
- Definito l'accordo e l'importo finale, il convenzionato compila la Notula d'ordine in doppia copia, conservando la metà "Figlia" e consegnando all'associato l'originale "Madre".
- In caso di accoglimento della pratica, l'Associazione provvede al pagamento dell'importo indicato.



Associazione Mutua Interna A.
Gemelli

Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma (RM)
Codice fiscale: 96634350589 - PEC:
assomutuaagemelli@pec.it Tel.: 0630154510 -
0690236774 - Amm.: 3929998811

ESERCENTE CONVENZIONATO
485678156

MADRE
NOTULA D'ORDINE

Ai sensi e per gli effetti del contratto di convenzione si conviene che, in relazione alle prestazioni sotto specificate:

Descrizione prestazione:

PRESTAZIONE SANITARIA

Importo **1.500,00 EURO**

Tesserino **FG4584KB-11745**

Nominativo associato **MARIO ROSSI**

Il presente preventivo è valido fino a **14/10/25**

Si manleva l'Associazione Mutua Interna A. Gemelli APS da ogni e qualsiasi molestia, vertenza o pregiudizio sorgente dalla presente transazione.

DATA **14/06/25**

In fede

In fede

Esercente

Associato

**FIRMA/TIMBRO
CONVENZIONATO**

FIRMA ASSOCIATO



DA CONSEGNARE ALL'ASSOCIATO



Associazione Mutua Interna A.
Gemelli

Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma (RM)
Codice fiscale: 96634350589 - PEC:
assomutuaagemelli@pec.it Tel.: 0630154510 -
0690236774 - Amm.: 3929998811

ESERCENTE CONVENZIONATO
485678156

FIGLIA
NOTULA D'ORDINE

Ai sensi e per gli effetti del contratto di convenzione si conviene che, in relazione alle prestazioni sotto specificate:

Descrizione prestazione:

PRESTAZIONE SANITARIA

Importo **1.500,00 EURO**

Tesserino **FG4584KB-11745**

Nominativo associato **MARIO ROSSI**

Il presente preventivo è valido fino a **14/10/25**

Si manleva l'Associazione Mutua Interna A. Gemelli APS da ogni e qualsiasi molestia, vertenza o pregiudizio sorgente dalla presente transazione.

DATA **14/06/25**

In fede

In fede

Esercente

Associato

**FIRMA/TIMBRO
CONVENZIONATO**

FIRMA ASSOCIATO



DA CONSERVARE