



MODULO DI RICHIESTA DI STIPULA CONVENZIONE TRA ENTI/ATTIVITA'/ALTRO E L'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AREZZO PER I PROPRI ISCRITTI

Da inviare al Consiglio Direttivo dell'Ordine di Arezzo
via fax oppure e-mail o posta ordinaria

NOME ENTE / ATTIVITA' / ALTRO:				
VIA		LOCALITA'		CAP
TEL.	FAX	E- mail		
COD. FISCALE	PARTITA IVA			
SITO INTERNET				
ATTIVITA' SVOLTA O AREA DI PERTINENZA				
LEGALE RAPPRESENTANTE:				
COGNOME		NOME		
TEL		E- mail		
TIPOLOGIA DI CONVENZIONE (barrare una o più tipologie di convenzione)				
<input type="checkbox"/> CONVENZIONE PER PRODOTTI <input type="checkbox"/> CONVENZIONE PER SERVIZI <input type="checkbox"/> ALTRO				
OGGETTO DELLA CONVENZIONE:				

SCONTO ACCORDATO A TUTTI GLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEGLI INFERMIERI DI AREZZO
SPECIFICARE SE SI INTENDE ESTENDERE LA CONVENZIONE IN TUTTE LE SUE PARTI AI FAMILIARI DEGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI AREZZO FINO AL: <input type="checkbox"/> PRIMO GRADO (GENITORI E FIGLI) ED ESTESA AL CONIUGE DELL'ISCRITTO <input type="checkbox"/> SECONDO GRADO (NONNI, GENITORI, FIGLI, NIPOTI) ED ESTESA AL CONIUGE DELL'ISCRITTO

Nota Bene: Compilare in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile dal legale rappresentante dell'Ente, Attività, Altro che presenta la convenzione.

La convenzione sarà attiva dal momento in cui viene accettata dal Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di Arezzo, pubblicata nel sito ufficiale e/o affisso alle bacheche della sede.

Il legale rappresentante chiede

a codesto rispettabile Ente, accettando il regolamento sottostante, l'esamina della presente richiesta, impegnandosi a rispettare scrupolosamente tutte le clausole proposte. Accetta sin d'ora l'eventuale richiesta di colloquio informativo atto ad integrare informazioni ulteriori relative alla proposta.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

(firmare e apporre il timbro anche sul regolamento nel retro)

Regolamento per le convenzioni con l'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI AREZZO

1. Il Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di Arezzo (di seguito Ordine), garantisce l'assoluta imparzialità nel giudizio e nella valutazione delle proposte di convenzione.
2. L'Ordine rifiuta categoricamente qualsiasi proposta di convenzione giudicata oscena, lesiva della dignità degli iscritti, offensiva o illegale e non si ritiene responsabile in alcun modo se le indicazioni fornite dal proponente la convenzione dovessero risultare inesatte, mendaci, prive di fondamento oltre a riservarsi il diritto di perseguire nelle opportune sedi e con i mezzi ritenuti idonei, i proponenti al verificarsi di una delle condizioni elencate.
3. Le proposte di convenzione dovranno essere inoltrate alla segreteria provinciale utilizzando esclusivamente l'apposito modulo predisposto via fax oppure e-mail o posta ordinaria.
4. L'Ordine valuterà le proposte unicamente se queste contengono per iscritto tutti i dati previsti nel modulo per la richiesta di Convenzione.
5. Le condizioni della Convenzione dovranno essere il più dettagliate possibile indicando per ogni prodotto/servizio/altro lo sconto che sarà praticato sul prezzo normale e, se previste, spese di trasporto, costi aggiuntivi in caso di condizioni particolari, costi di manutenzione, costi e durata della garanzia, costi annuali, canoni periodici, costi per quantitativi minimi, tasse aggiuntive fisse o di gestione, costi di personalizzazione e quanto altro utile ad individuare con esattezza l'economicità della proposta.
6. In particolare, per le convenzioni quali alberghi, pizzerie, ristoranti, bar, camping, e simili in cui l'iscritto può pagare un servizio con sconto convenzionato oltre che per se anche per familiari che ne hanno usufruito unitamente a lui, lo sconto sarà applicato al costo totale del servizio, e non al solo importo direttamente imputabile all'iscritto, se non diversamente e specificatamente segnalato nella parte relativa agli sconti della convenzione stessa.
7. La mancanza, l'inesattezza, incompletezza, ambiguità dei dati elencati nel modulo previsto e/o nelle condizioni specifiche che identificano la Convenzione, comporta il rigetto automatico della proposta.
8. E' ammesso allegare alla richiesta, depliant, brochure, specifiche tecniche e di gestione in grado di dettagliare maggiormente i prodotti e/o i servizi proposti e/o qualsiasi altra situazione.
9. La convenzione si intende accolta dal momento in cui viene accettata dal Consiglio Direttivo dell'Ordine, pubblicata nel sito ufficiale e/o affisso alle bacheche dell'Ordine.
10. Esiste la possibilità di verifica da parte dell'Ordine circa la congruità e la convenienza effettiva della convenzione in oggetto.
11. Gli accordi sono rinnovati tacitamente di anno in anno alle condizioni iniziali, e sono rinegoziabili dopo richiesta scritta di una delle parti in causa. In particolare deve essere tempestivamente comunicata la eventuale cessazione ed eventuali variazioni significative alle condizioni praticate agli iscritti.
12. Le parti si riservano il diritto di recedere dalla convenzione in qualsiasi momento mediante comunicazione tramite lettera raccomandata A/R o PEC anche all'insorgere di eventi che possano pregiudicare la convenienza della convenzione stessa per gli iscritti.
13. L'accesso alle convenzioni è strettamente riservato agli iscritti all'Ordine, o altri se specificato, che presenteranno la tessera di riconoscimento o qualsiasi altro documento ritenuto sufficientemente adeguato.
14. In caso di richiesta di accesso alla convenzione da parte di un iscritto, il proponente la convenzione si obbliga a verificare la regolarità della posizione di iscritto del richiedente.
15. La tessera è personale e non cedibile.

16. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO

UE 2016/679. In relazione all'Informativa Generale sul Trattamento dei Dati Personali da Lei messi a disposizione all'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AREZZO, si informa che questi verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per: *convenzioni*).

Diritto: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento. Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AREZZO con sede legale in Via M. Perennio 24/b, 52100 Arezzo (AR), nella persona del Presidente Giovanni Grasso. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dall'ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AREZZO potrà essere inviata presso la sede operativa dell'Ordine, oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica info@opiarezzo.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali di ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI AREZZO è contattabile presso l'indirizzo email dpo@qmsrl.it

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante