****

PROPOSTA DI CONVENZIONE

**DATA**: ..................... **NOME AZIENDA**: ............................................................................

**TITOLARE:** (nome e cognome): ......................................................................................

**Indirizzo Azienda** (via e n.): ..................................................................................................

**CAP**: ................. **COMUNE**: ...........................................................................................

**Tel**.pubblico: ............................................. **Tel**.**Resp. Convenzione**: ............................................

**EMAIL** (da pubblicare): ...................................................................................................

**EMAIL *diretta*** (solo uso interno): .....................................................................................

**SITO AZIENDA**: ............................................................................................................

**SETTORE**: .....................................................................................

**DESCRIZIONE AZIENDALE**: (max 400 caratteri: possibile inviarla anche via email) ....................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**SCONTISTICA**: possibile inserire uno sconto fisso uguale per tutti gli articoli o servizi forniti (es.sconto 10%), oppure specificare gli articoli scontati, o inserire un “range” (es. dal 5% al 30% a seconda degli articoli) possibilità di allegarla al presente modulo.

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**Eventuali Limitazioni**: ......................................................................................................

**AVVERTENZE**: **1**) con la presente Proposta di Convenzione, se accettata, L’Azienda si impegna a riconoscere agli iscritti UIL ASTI-CUNEO gli sconti sopra indicati sino ad eventuale disdetta di una delle parti. CST UIL ASTI CUNEO si impegna, ad informare i propri tesserati della convenzione in tutti i canali a disposizione della stessa.

1. Per ogni ulteriore informazione relativa alla presente Convenzione contattare: Pollina Viviana, Corso Alessandria, 220 - 14100 Asti - tel. 342 8649357 – vivianapollina.uilm@gmail.com. Con la firma il Titolare autorizza CST UIL ASTI CUNEO al trattamento dei dati personali e aziendali per le finalità oggetto del presente accordo di convenzione, con particolare riferimento alla diffusione di informazioni agli iscritti UIL e ai loro familiari tramite i canali sindacali. (sito, pagina Facebook, newsletters, app ecc.).

**FIRMA TITOLARE**: ..........................................................................................................

*(leggibile, + timbro aziendale)*

**DA SPEDIRE COMPILATO E FIRMATO -** (via email) a:

**vivianapollina.uilm@gmail.com** **-** (scansionato, in pdf o allegare foto del modulo con dati ben leggibili)