

MODULO DI RICHIESTA CONVENZIONE

(In caso di inoltro via fax il numero di fax della Cassa Mutua è 06-4815800)

Alla Cassa Mutua di assistenza e previdenza per il personale del ministero dell'Interno

Oggetto: proposta di convenzione

La scrivente Ditta/Società

con sede in _____ Via/Piazza

Telefono _____ Fax _____ E-mail

operante nel settore _____

rappresentata dal Sig. _____

Con la presente, **propone a codesta Cassa Mutua** una convenzione in base alla quale **si impegna** a riservare ai soci ed al personale di detta società cooperativa, le seguenti condizioni di favore _____

La Cassa Mutua si impegna, da parte sua, a dare comunicazione ai propri soci, della presente convenzione attraverso il sito internet www.cassamutua.it e/o attraverso altre eventuali iniziative approvate dal Consiglio di amministrazione in carica.

La Cassa Mutua ha il diritto di recedere unilateralmente dalla presente convenzione in qualsiasi momento mediante semplice comunicazione alla Ditta/Società proponente

FIRMA PER APPROVAZIONE DA PARTE DELLA DITTA/SOCIETÀ' _____

I Soci della Cassa Mutua, per beneficiare delle condizioni di favore concordate, devono esibire, a richiesta del personale della Ditta/Società proponente, il tesserino di socio della Cassa mutua.

La convenzione sarà considerata perfezionata e valida tra le parti solo all'atto della formale accettazione (via fax) della proposta da parte della Cassa Mutua.

Il trattamento dei dati è effettuato nel rispetto della Direttiva 46/95/Ce del 24.10.1995 ed in ogni caso del D.Lgs.196 del 2003 in materia di protezione dei dati personali.