



ACCORDO DI CONVENZIONE

La Società

con sede operativa in

tel./cell.

mail

rappresentata dal (delegato/titolare dell'azienda) Sig.

E

Il CRAL INPS DG, con sede legale a Roma in **Via Ciro il Grande 21** (codice fiscale 80113450581 partita IVA 02125011003)

Stipulano e convengono quanto segue

La Società

s'impegna a concedere agli iscritti del **CRAL INPS D.G.** le seguenti agevolazioni:

- Come indicato sulla brochure allegata alla presente.



La Società riconosce le suddette agevolazioni solo dietro presentazione, da parte dei soci del **CRAL INPS D.G.**, della tessera sociale in corso di validità.

Il presente accordo avrà durata di un anno a decorrere dalla data odierna.

Lo stesso si rinnoverà automaticamente di anno in anno, previo pagamento del contributo annuo.

In caso di disdetta, sarà necessario l'invio di una lettera e/o e-mail.

Le condizioni del presente accordo potranno subire variazioni solo a seguito di un accordo scritto tra le parti.

Il materiale da pubblicare deve essere fornito dal convenzionato in formato pdf e/o word.

La divulgazione della presente convenzione avverrà attraverso la pubblicazione sul sito internet del Cral Inps D.G. (www.craldginps.it) e l'invio ai soci di una newsletter periodica del Cral Inps della Direzione Generale.

Il costo annuo del servizio è pari ad **€ 100,00** + Iva con pagamento tramite bonifico bancario:

Beneficiario Denominazione **C.R.A.L. I.N.P.S. DIREZIONE GENERALE**
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA SCRL Filiale AG.15 PRESSO
INPS
Codice IBAN: **IT 87 Y 08327 03210 000000001873**
Causale: **Contributo "Società Convenzionata" Cral INPS DG**

Roma,

Convenzionato

CRAL INPS DG