



Spett.le A.S.M Rieti SpA
Via Donatori di sangue, 7
02100 - Rieti

Oggetto: Adesione convenzione "Salute e benessere"

Io sottoscritto (cognome) FRANCIA (nome) MARIO
nato il 22-08-51 a GRECCIO Prov. (RI)
in qualità di ~~legale rappresentante~~ / presidente di CLICCOLO RICREATIVO DIPENDENTI
COMUNALI - COMUNE RIETI
avente sede in VIALE MARAINI n. 75
CAP 02100 Prov. RI CF 90055380571
Tel. _____ Fax _____ e-mail CAL.COMUNERIETI@GMAIL.COM
pec _____

CHIEDO

di aderire alla convenzione "Salute e Benessere" secondo le modalità riportate nel relativo avviso pubblico.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del sopracitato Decreto

DICHIARO

☐ che l'associazione/impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese di _____ e opera nell'ambito

ATTIVITA RICREATIVE/CULTURALI PER I DIPENDENTI E CITTADINI ASSOCIATI

☒ che l'associazione / ~~impresa~~ rispetta quanto previsto dal modello organizzativo 231/2001

pubblicato sul sito www.asmrieti.it;

☒ che l'associazione / ~~impresa~~ si rende disponibile alla produzione di eventuale integrazione documentale richiesta da ASM Rieti propedeutica alla valutazione dei requisiti necessari per l'accesso alla convenzione;

☒ che l'associazione / ~~impresa~~ si impegna a comunicare eventuali variazioni che possono determinare il venir meno dei presupposti per il mantenimento dei requisiti citati nella convenzione nonché variazioni dell'oggetto sociale.

Consenso al trattamento dei dati personali

Acconsento al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità connesse all'attivazione della convenzione.

Rieti li, _____



Timbro e Firma

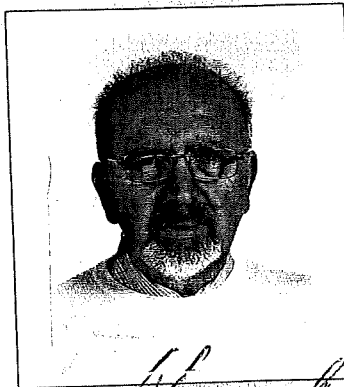
Deauro Mario

N.B. Allegare il documento di riconoscimento

Cognome **FRANCIA**
Nome **Mario**
nato il **22.08.1951**
(atto n. **7** P. **1** S. **A**)
a **Greccio** (**RI**)
Cittadinanza **italiana**
Residenza **Greccio (RI)**
Via **Capolimiti, 87**
Stato civile **==**
Professione **==**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,66**
Capelli **brizzolati**
Occhi **castani**
Segni particolari



Firma del titolare *Mario Francia*
Greccio li **28.02.2015**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
IL FUNZIONARIO
(*Stefano F. F. F.*)



Scade il **22.08.2025**



AU 5679124

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GRECCIO

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5679124

DI
FRANCIA
Mario



AVVISO PUBBLICO
ATTIVAZIONE CONVENZIONI SALUTE E BENESSERE

ASM Rieti nell'ottica di offrire un servizio sempre più attento alle diverse esigenze della collettività e rafforzare l'impegno quotidiano dell'azienda volto a mettere al centro il cittadino-cliente per migliorare la qualità della vita e il benessere della comunità, intende offrire agli iscritti a associazioni e Cral, ai dipendenti di imprese, l'applicazione di sconti per acquisti di prodotti presso le farmacie ASM.

L'attivazione della convenzione offre la possibilità, dietro esibizione della tessera associativa in corso di validità, o del badge aziendale di accedere alle seguenti condizioni d'acquisto:

TIPOLOGIA MERCEOLOGICA	SCONTO
Dermocosmesi e detergenza	10%
Integratori	10%
Alimenti	5%
Veterinaria	10%
Pannolini bambino e assorbenti donna riutilizzabili	10%
Farmaci da banco (SOP e OTC)	10%
Omeopatia e Fitoterapia	10%
Presidi sanitari di medicazione	10%

Lo sconto non è cumulabile con altre promozioni in corso e verrà applicato presso le sedi:

- **ASM 1** Viale Matteucci n.10 - 02100 Rieti
- **ASM 2** P.zza Angelucci snc- 02100 Rieti
- **ASM 3** Via Don Mario D'Aquilio - 02010 Santa Rufina di Cittaducale (RI)
- **ASM 4** Via Martiri delle fosse reatine - 02100 Rieti

ASM si riserva l'accoglimento della richiesta di attivazione della convenzione previa valutazione e verifica dello scopo sociale del richiedente e del rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 231/2001, previa acquisizione di eventuale documentazione integrativa.

La convenzione è valida fino al 31/12 dell'anno di sottoscrizione della stessa e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno a condizione che permangano invariate le condizioni che ne hanno determinato la sottoscrizione. L'eventuale variazione della scontistica sarà pubblicata sul sito internet aziendale nella sezione "salute" e consultabile presso le singole farmacie ASM.

Per accedere alla convenzione è necessario presentare la richiesta secondo l'allegato riportato di seguito, da inviarsi a mezzo raccomandata all'indirizzo ASM Rieti S.p.A Via Donatori di Sangue n. 7 02100 Rieti (RI) o a mezzo pec firmata digitalmente segreteria.asmrieti@pcert.postecert.it o consegnata presso la sede legale di ASM.

DEF. 201

A.S.M. Rieti S.p.A.
Via Donatori di Sangue 7 - 02100 RIETI
P.IVA 00852040575 - C.F. 90024440571
Iscr. C.C.I.A.A. Rieti n. 47112 - Cap. Soc. € 2.800.000 int. vers.
Numero Verde 800.239478 - Fax 0746.200740
PEC: segreteria.asmrieti@pcert.postecert.it

A.S.M. Rieti S.p.A.

Il Presidente

(Alessio Ciacci)

