



**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.

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

Il Presidente

(Alessio Ciacci)

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

**Oggetto:** Adesione convenzione "Salute e benessere"

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

in qualità di legale rappresentante / presidente di \_\_\_\_\_

avente sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_;

che l'associazione / impresa rispetta quanto previsto dal modello organizzativo 231/2001 pubblicato sul sito [www.asmrieti.it](http://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

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare il documento di riconoscimento