PROPOSTA DI OFFERTA COMMERCIALE RISERVATA AI SOCI SIAF

Spett.le SIAF - Sindacato Italiano Autonomo Finanzieri
Corso Federico II n. 72 – 67100 L'Aquila
All'attenzione della Segreteria Nazionale
Inviata a: segreterianazionale@siafinanzieri.it

***

La sottoscritta ditta/società/studio: Centro di Medicina e Radiologia s.r.l.

con sede in: Via Ovidio 14, 92019 Sciacca(Ag) P.Iva 00605180843

intende sottoporre ai soci del SIAF e ai loro familiari la seguente proposta di agevolazione:

DETTAGLIO DELL'OFFERTA

- **Sconto o Agevolazione:** 20% di sconto su tutti gli esami di Cone Beam(radiologia dentale), TC e Risonanza Magnetica senza e con mdc
- **Validità:** 1 anno con rinnovo automatico, con possibilità di interrompere la convenzione previa comunicazione
- **Modalità di fruizione:** Presentazione tessera associativa SIAF (cartacea o digitale).
- **Riferimenti per gli iscritti (Tel/Mail/Sito):** Tel. referente: 393 93 41 004; mail: palazzotto.ge@libero.it; Sito: www.centroradiologiapalazzotto.it

CLAUSOLE DI GARANZIA E TRASPARENZA

1. **Autonomia del rapporto:** Si riconosce espressamente che il rapporto commerciale e le relative transazioni economiche intercorrono esclusivamente tra lo scrivente proponente e i singoli associati SIAF (C.F. 93118240667). Il Sindacato agisce come mero veicolo informativo ed è manlevato da qualsiasi responsabilità o controversia presente e futura.
2. **Trasparenza e miglior prezzo:** L'offerta si intende "tutto incluso" rispetto ai benefici dichiarati e garantisce sempre la tariffa più bassa applicata dall'esercente nel periodo di riferimento (Clausola di miglior favore).
3. **Privacy e Pubblicità:** Ai sensi del GDPR (Reg. UE 679/2016) e del D.Lgs. 196/2003, si autorizza il SIAF alla gestione, pubblicazione e diffusione dell'offerta sui propri canali informativi (sito web, social, chat territoriali) per la massima informazione agli iscritti.
4. **Validità temporale:** La presente proposta ha validità di 12 mesi dalla data odierna, salvo rinnovo o comunicazione di revoca/variazione con preavviso di 30 giorni.

Luogo e Data: Sciacca 04/11/2026

Firma e Timbro del Proponente

CENTRO DI MEDICINA
E RADIOLOGIA s.r.l.
Via Ovidio, 14 - SCIACCA (AG)
C.F. e Part. IVA 00605180843