

**MODULO DI PROPOSTA**  
**PER AGEVOLAZIONI E/O CONVENZIONI AGLI ISCRITTI**  
**DELL'ORDINE AVVOCATI DI MONZA**

*da compilare, firmare e inviare a: [info@ordineavvocatimonza.it](mailto:info@ordineavvocatimonza.it)*

<b>PROPONENTE</b>	RISANA SRL
<b>INDIRIZZO ATTIVITA'</b>	1999
<b>ATTIVITA' SVOLTA</b>	CENTRO POLISPECIALISTICO
<b>RESPONSABILE / REFERENTE</b>	CHIGNOLI ROBERTA
<b>PERIODO DI VALIDITA' DELLA PROPOSTA</b>	2024 PROROGABILE ANNUALMENTE
<b>SINTESI DELLE AGEVOLAZIONI PROPOSTE</b>  (specificare gli sconti riservati agli Avvocati ed eventualmente anche ai familiari conviventi)  I dettagli delle offerte vanno inseriti negli allegati (volantini, brochure, depliant)	SCONTO 10% AD AVVOCATI E CONVIVENTI
<b>CONTATTI PER CHI INTENDE USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE</b>  (mail e/o telefono)	<a href="mailto:risana@centromedicorisana.com">risana@centromedicorisana.com</a> tel 039 794171 int. 1
<b>ALLEGATI (formato PDF) / LINK</b>  Inserimento suggerito	

*Consapevole che sottoscrivendo la presente richiesta conferisco i miei dati personali o quelli delle persone indicate all'Ordine degli Avvocati di Monza, in qualità titolare del trattamento, con la presente autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.*

*Data*

29.12.2023

*timbro e/o firma*

RISANA SRL