

**MODULO DI RICHIESTA CONVENZIONE**

**Al Direttivo nazionale**

**Al Responsabile nazionale delle Convenzioni  
Vice Presidente aggiunto Salvatore D'Apice**

**Oggetto:** proposta di convenzione

La scrivente Ditta/Società Dott. ssa SANDRA CORNETTA

con sede in EBOLI (SA) Via/Piazza ENRICO MATTEI n. 16

Telefono 347.1762660 E-mail sandracornetta@gmail.com Sito web \_\_\_\_\_

operante nel settore MEDICO LEGALE P.IVA e/o C.F. 04725520656

rappresentata dal Sig. \_\_\_\_\_

Con la presente, **propone a codesto Direttivo** una convenzione in base alla quale **si impegna** a riservare ai tesserati e i collaboratori di detta organizzazione sindacale ed ai propri familiari, le seguenti condizioni favore: vedi foglio allegato

Si allegano: brochure (in formato pdf) (); locandine (in formato pdf e jpg) (); lettera

Convenzione a livello: Nazionale  Regionale (); Provinciale (); Cittadino ();

Specificare città, province, regione o più regioni dove la convenzione è valida:

SALERNO E PROVINCIA

**Il Direttivo** si impegna, da parte sua, a dare comunicazione ai propri tesserati e collaboratori ed ai propri familiari, dei contenuti della presente convenzione attraverso il sito internet [www.itamil.org](http://www.itamil.org) e/o attraverso altre eventuali iniziative approvate dall'Esercutivo Nazionale.

**Il Direttivo nazionale ha il diritto di recedere unilateralmente dalla presente convenzione in qualsiasi momento mediante semplice comunicazione alla Ditta/Società proponente**

FIRMA PER APPROVAZIONE DA PARTE DELLA DITTA/SOCIETA' sandracornetta

I Tesserati e collaboratori del Sindacato ITAMIL, i propri familiari, per beneficiare delle condizioni di favore concordate, devono esibire, a richiesta del personale della Ditta/Società proponente, il tesserino oppure il codice identificativo assegnato per la convenzione.

La convenzione sarà considerata perfezionata e valida tra le parti solo all'atto della formale accettazione (via mail) della proposta da parte del Sindacato ITAMIL

**Il trattamento dei dati è effettuato ai sensi del GDPR 2016/679 E DEL D.LGS 196 del 2013 in materia di protezione dei dati personali.**

Città SALERNO ; Il 29/01/2021

Dott.ssa  
**Sandra Cornetta**  
Medico Chirurgo, Specialista in Medicina Legale  
Albo e firma del proponente  
Via E. Mattei, 14 - Eboli (SA)  
Via G. De Jacobis, 3 - Salerno (SA)  
347 17 62 660 | sandracornetta@gmail.com

**Dott.ssa Sandra Cornetta**

---

Medico Chirurgo  
*Specialista in Medicina Legale*  
*Master di II Livello in Criminologia Forense*  
*Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale*

***Certificazioni medico-legali: tariffe in convenzione.***

Relazione medico-legale per causa di servizio	€ 150,00 + IVA
Certificato medico-legale per valutazione postumi in Responsabilità Civile	€ 100,00 + IVA
Certificato telematico per invalidità civile	€ 40,00 + IVA
Certificato telematico per richiesta di assegno invalidità/ pensione INPS (SS3)	€ 40,00 + IVA

**Dott.ssa Sandra Cornetta**  
**Sandra Cornetta**  
*Medico Chirurgo, Specialista in Medicina Legale*  
*Ord. Min. S. 112/23*  
*Via E. Mattei, 14 - Eboli (SA)*  
*Via G. De Jacobis, 3 - Salerno (SA)*  
347 17 62 660 | sandracornetta@gmail.com

