

---

# CONVENZIONE

---

## TRA

**A.S.CO. srl (Assistenza Sanitaria Comasca) nella persona del suo Legale Rappresentante Sig. Marino Ciro domiciliato per la carica presso la sede medesima sita in Via Morazzone, 12 Como -22100- C.F./P.IVA: 02740050139**

## E

Ente/Ditta/Organizzazione.....nella persona del  
suo **Leg.Rappr./altro** (specificare **qualifica**)  
Signore/a..... **Con** **sede** **in**  
Via.....  
C.F./P.IVA:.....  
www://http.....

## PREMESSO

che la Società A.S.CO. srl:

1. Svolge Attività Sanitaria Domiciliare Pubblica e Privata,
2. Svolge Attività Ambulatoriale Fisioterapica/Riabilitativa, di Relax/ Benessere
3. favorisce la tutela della Salute con attività di Prevenzione
4. Promuove, Agevola e Migliora l'Assistenza Sanitaria integrativa al Servizio Sanitario Nazionale, mediante convenzioni con Istituzioni Pubbliche, Private, Liberi Professionisti.

## PREMESSO

1.Che l' Ente/Ditta/Organizzazione.....attraverso la propria opera,  
eroga **attività**  
di.....

2.Che **l'** **Ente/Ditta/Organizzazione**

.....  
**ha chiesto di porre in essere un rapporto convenzionale con A.S.CO. srl**

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

- a. Le premesse fanno parte integrante della convenzione
- b. La società A.S.CO. srl si impegna a prestare attraverso la propria organizzazione Sanitaria, l' Assistenza che verrà richiesta dall' Ente/ Ditta/ Organizzazione In favore dei propri Iscritti, Soci, Dipendenti, Clienti o direttamente agli stessi, inerente:
  - Attività Fisioterapica/Riabilitativa/Relax/Benessere Ambulatoriale
  - Attività Sanitaria e Parasanitaria Domiciliare
- c. A.S.CO.srl garantirà ai Sig. Soci, Dipendenti, Clienti dell' Ente/ Ditta/ Organizzazione..... identificabili con una tessera(o in alternativa, valido riconoscimento) rilasciati dall' Ente stesso, uno sconto incondizionato del 5-10% sulle prestazioni richieste (Ambulatoriali e/o Domiciliari) ed indicate nella carta dei servizi.
- d. I Signori Soci, Dipendenti, Clienti, coperti da altre Assicurazioni o Enti che prevedono una convenzione particolare in essere con A.S.CO. srl, dovranno avvalersi solo di una delle varie convenzioni, vale a dire lo sconto del 5-10% previsto da tale convenzione
- e. I Signori Soci, Dipendenti, Clienti, provvedono direttamente al Saldo dell' importo dovuto per le prestazioni ricevute, secondo le modalità in atto presso A.S.CO. srl
- f. L'A.S.CO. srl si impegna a comunicare all' Ente/ Ditta/ Organizzazione qualsiasi variazione delle prestazioni offerte e delle relative tariffe.
- g. La presente convenzione decorre dal..... al 31 Dicembre 2011 tacitamente rinnovabile di anno in anno, salvo disdetta da inviare tramite lettera raccomandata nel termine di 60 (sessanta) giorni prima della scadenza.

Si approvano specificatamente le clausole di cui ai punti: -a.-b.-c.-d.-e.-f.-g.-

Letto, confermato e sottoscritto

Como, li .....

**A.S.CO. srl**  
**Il Legale Rappresentante**  
**Sig. Marino Ciro**

**Altro Ente**  
**Firma e Timbro**