



CONVENZIONE TRA

DentalPro Pro Professional System – Clinica di Roma Cinecittà c/o C.C. “Cinecittà due”, Ragione Sociale **ABROMA SRL** con sede legale in Via Caduti sul Lavoro 25, 10043 Orbassano (TO), di seguito indicata come “DentalPro”

E

Associazione Regionale del Lazio Vigili Urbani in Pensione (denominata **VUP**) di seguito indicata come “Associazione”, congiuntamente indicate anche come “Parti”.

1. OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Con la presente Convenzione, DentalPro si impegna a fornire le seguenti scontistiche/servizi ai Soggetti Beneficiari (di seguito indicati come Convenzionati)¹ che ne facciano richiesta, alle condizioni e termini concordati tra le Parti, le quali saranno rese note dall’Azienda ai soggetti beneficiari della Convenzione.

2. DESTINATARI DELLA CONVENZIONE

I destinatari della convenzione sono tutti i soci (e relativi nuclei familiari: coniuge/convivente e figli) dell’Associazione

3. SCONTI RISERVATI AI CONVENZIONATI

-  **Check Up Professionale GRATUITO** durata 1 h, comprensivo di proposta di piano di cura e preventivo

-  **Sconto 10%¹ dal Listino su tutte le cure e 20% su ortodonzia**

-  **Otturazione a partire da 49€**

-  **Igiene dentale 29€**

¹Le riduzioni concordate saranno applicate al listino del Centro di riferimento
N.B. Le condizioni di cui sopra non saranno cumulabili con altre eventuali promozioni in corso.

-  Pacchetto Sani e Protetti gratuito per piani di cura maggiori di 1.000€

4. SERVIZI E PRESTAZIONI PER I CONVENZIONATI

-  Flessibilità oraria
-  Esami radiodiagnostici digitali Ortopantomografia, Endorale, TAC Dentalscan
-  Consulti ortodontici e implanto/protesici in base alla condizione clinica del Paziente

5. IMPEGNI ASSUNTI

- 5.1 L'Associazione si impegna a pubblicizzare e presentare i servizi offerti da DentalPro ai Soggetti Beneficiari attraverso gli strumenti di comunicazione concordati (invio comunicazione tramite mail) e l'utilizzo del/dei loghi forniti.
- 5.2 Per tutta la durata della presente Convenzione, DentalPro si impegna a rispettare le condizioni offerte ai Soggetti Beneficiari contenute nel presente accordo.

6. DURATA DELL'ACCORDO E RINNOVO

La presente convenzione ha validità 12 mesi con decorrenza a far data dalla sua sottoscrizione. Alla scadenza, le parti si impegnano a valutare l'opportunità di rinnovare la presente Convenzione sulla base dei risultati raggiunti.

7. MODALITA' DI PRENOTAZIONE

L'utente potrà prenotare la prima visita direttamente presso il Centro DentalPro di riferimento oppure tramite il numero verde Assistenza Pazienti DentalPro: **800 115955** (lun-dom 8.00-20.00), comunicando il nome dell'azienda in modo da verificare la validità della convenzione². Il convenzionato beneficerà della corsia preferenziale per la prenotazione del primo check up gratuito.

8. MODALITA' E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Il preventivo di spesa del piano di cura è a carico del paziente, il quale potrà beneficiare di pagamenti agevolati e dilazioni fino a 5 anni³.

²DentalPro si riserva il diritto di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni degli Utenti

³Salvo approvazione della società finanziaria

La fattura sarà intestata al paziente che si sottopone alle cure e prevederà l'elenco completo di tutte le prestazioni.

9. RISERVATEZZA E PRIVACY

L'esecuzione della presente Convenzione seguirà in osservanza delle norme del Codice della Privacy (D. lgs. 196/2003). Le Parti, per quanto di propria competenza, adotteranno ed applicheranno tutte le misure necessarie, anche di sicurezza, nella raccolta dei dati personali dei pazienti onde garantire il loro corretto trattamento, rendendo le dovute informative sul trattamento dei dati stessi ed assicurando l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. lgs. 196/2003.

DentalPro garantisce che eventuali dati personali oggetto di comunicazione che verranno trasferiti per l'esecuzione della presente Convenzione saranno trattati nell'ambito delle proprie obbligazioni contrattuali nel rispetto del Codice della Privacy quale titolare del trattamento.

10. MODIFICHE

Eventuali modifiche alla presente Convenzione ed ai suoi allegati dovranno essere stipulate esclusivamente in forma scritta previa intesa tra le parti.

11. ACCETTAZIONE DELLA CONVENZIONE

Si dichiara di aver preso visione delle condizioni generali dell'accordo di convenzione e delle condizioni specifiche dell'accordo tra le parti, in vigore nel periodo indicato, e di accettare integralmente i contenuti.

Vi preghiamo di volerci trasmettere copia del presente Accordo, firmato per accettazione dal Vostro legale rappresentante, in segno di accettazione dello stesso e delle Condizioni Generali di Convenzione.

Data _____

Per accettazione

AB ROMA SRL

Il Presidente
dell'Associazione Regionale del Lazio
Vigili Urbani in Pensione

Franco VITALE

