

CONVENZIONE TRA

Centro Medico Piscine di Vicenza S.p.A SSD

con sede legale in Vicenza, Viale Ferrarin, 71 C.F. e P.I 02600830240,
nella persona del Legale Rappresentante Sig. Paolo Gecchelin

^e
Società sportiva VICENZA GINNASTICA Associazione sportiva dilettantistica
Con sede in VICENZA VIA FERMI, 228 C/O AICS
C.F 02834130243
nella persona del Presidente DE ROSSO SANTA
mail info@vicenzaginnastica.it
cellulare 3287233931
SDI

PREMESSO

- che la società Piscine di Vicenza Spa esercita fra le sue attività anche quella di poliambulatorio specialistico in medicina sportiva di 1° livello, medicina fisica riabilitativa, rieducazione funzionale, visite specialistiche;
- che la società desidera avvalersi delle prestazioni del centro medico Piscine di Vicenza per far effettuare ai propri tesserati le necessarie e obbligatorie visite medico sportive;
- che sono già intervenuti accordi verbali alle relative prestazioni da effettuarsi, al corrispettivo e alla scontistica.

TUTTO CIO' PREMESSO

Si precisano di seguito gli accordi verbali per una corretta interpretazione della convenzione:

1. Le prestazioni in convenzione erogabili da parte del Centro Medico Piscine di Vicenza sono:
 - a) visite mediche non agonistiche ECG a riposo a Euro 34
 - b) visite mediche agonistiche con Test ergometrico under 35 a Euro 45
 - c) visite mediche agonistiche con Test ergometrico over 35 a Euro 62

Gli importi sopra elencati sono da considerarsi in Convenzione

2. La Società Piscine di Vicenza Spa applicherà uno sconto del **10%** sui seguenti servizi:

- Valutazioni presso il Centro Move Different
- Fisioterapia
- Massoterapia
- Rieducazione Funzionale

Sono escluse dalla scontistica: visite mediche specialistiche, ecografie.

3. La Società Sportiva indica che il corrispettivo delle prestazioni sarà erogato:

xA - dal singolo atleta

B - dalla società sportiva

Nel primo caso (A) l'atleta pagherà personalmente il costo della visita al momento dell'accettazione presso la segreteria del centro medico e **in caso di assenza non comunicata entro le 24 ore prima, il costo della visita verrà riportato per intero, nello specifico Euro 38 (a), Euro 50 (b), Euro 70 (c) e fatturato alla Società Sportiva.**

Nel secondo caso (B) sarà emessa fattura alla Società Sportiva ogni fine mese e il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese successivo (BANCA POPOLARE DI MILANO IBAN IT20E050346036000000000017).

Informiamo la Società che la visita verrà ugualmente addebitata in caso di assenza non comunicata entro le 24 ore prima.

4. La Società Sportiva incarica:

x a. il singolo atleta

b. il Sig./Sig.ra _____
cell _____

per il ritiro del/dei certificato/i medici.

Il Centro Medico Piscine di Vicenza eseguirà la copia del certificato in caso di richiesta dell'interessato.

5. La suddetta scontistica non è cumulabile con altre promozioni.

6. La presente convenzione avrà validità dal momento della sottoscrizione fino al **31 agosto 2023**, dopo tale data viene considerata scaduta. È sempre ammessa per ciascuna delle parti contraenti la possibilità di recedere unilateralmente dal contratto, con preavviso di 60 giorni, inviando lettera di disdetta con raccomandata A.R. alla controparte. Il mancato rispetto da parte di uno dei contraenti di una delle condizioni concordate, dà diritto al contraente adempiente di recedere unilateralmente dalla convenzione, con effetto immediato, dalla data di ricezione della disdetta da parte della controparte.

Vicenza, 30/08/22

Timbro e Firma Piscine di Vicenza

Timbro e Firma per Accettazione

Il Presidente
Santa De Rosso
Santa De Rosso

