

**Integrazione alla Convenzione di Pre – Affiliazione
stipulata in data _____**

TRA

La **Specialistica di Farma le Muse S.r.l.** in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Viale Giulio Cesare 71 00192 Roma, partita iva 12921991001;

E

Dr. _____ comune _____

PREMESSO

- che in data _____ le parti, hanno stipulato una convenzione di Pre - Affiliazione per promuovere la divulgazione e l'effettuazione dell' "Esame Posturale a Letto" (E.P.L.), con dispositivo "Tactilus®" (non invasivo), al fine di estenderne la conoscenza;

- che la **Specialistica di Farma Le Muse S.r.l.** ha riconosciuto nel professionista selezionato, le qualità personali, professionali e tecniche ritenute necessarie al fine di una utile ed etica diffusione del sistema diagnostico "**Body Pressure Mapping Test**" (progetto "**Posturem**");

SI CONVIENE QUANTO SEGUE :

Le parti ritengono opportuno integrare il rapporto con un'**Affiliazione**, della durata di anni 1 a partire dalla data della sua sottoscrizione, con rinnovo annuale tacito e automatico, previa facoltà di recedere dal presente accordo, tramite raccomandata a/r da inviarsi presso la sede legale e senza diritto ad alcun indennizzo.

Restano invariati e confermati gli altri patti e condizioni, contenuti nella precedente convenzione di Pre – Affiliazione, si sancisce l'accordo con l'attribuzione di un numero di codice identificativo.

Luogo _____, Data _____

Farma le Muse S.r.l.

Integrazione alla Convenzione di Pre – Affiliazione
stipulata in data _____

TRA

La **Specialistica di Farma le Muse S.r.l.** in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Viale Giulio Cesare 71 00192 Roma, partita iva 12921991001;

E

Dr. _____ comune _____

PREMESSO

- che in data _____ le parti, hanno stipulato una convenzione di Pre - Affiliazione per promuovere la divulgazione e l'effettuazione dell' "Esame Posturale a Letto" (E.P.L.), con dispositivo "Tactilus®" (non invasivo), al fine di estenderne la conoscenza;

- che la **Specialistica di Farma Le Muse S.r.l.** ha riconosciuto nel professionista selezionato, le qualità personali, professionali e tecniche ritenute necessarie al fine di una utile ed etica diffusione del sistema diagnostico "**Body Pressure Mapping Test**" (progetto "**Posturem**");

SI CONVIENE QUANTO SEGUE :

Le parti ritengono opportuno integrare il rapporto con un'**Affiliazione**, della durata di anni 1 a partire dalla data della sua sottoscrizione, con rinnovo annuale tacito e automatico, previa facoltà di recedere dal presente accordo, tramite raccomandata a/r da inviarsi presso la sede legale e senza diritto ad alcun indennizzo.

Restano invariati e confermati gli altri patti e condizioni, contenuti nella precedente convenzione di Pre – Affiliazione, si sancisce l'accordo con l'attribuzione di un numero di codice identificativo.

Luogo _____, Data _____

Copia per l'affiliato

Farma le Muse S.r.l.