

CONVENZIONE TRA

Centro Medico Piscine di Vicenza S.r.l 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 **COMITATO PROVINCIALE AICS VICENZA APS**
Con sede in **VIA E.FERRI 228 - 36100 VICENZA**

P. IVA **02403930247**

nella persona del Presidente **RIGOTTO ELIO**

mail **aicsvi@goldnet.it**

cellulare

PREMESSO

- che la società Piscine di Vicenza Srl 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 40
 - b) visite mediche agonistiche con Test ergometrico under 18 a Euro 55
 - c) visite mediche agonistiche con Test ergometrico under 35 a Euro 65
 - d) visite mediche agonistiche con Test ergometrico over 35 a Euro 80
 - e) valutazione posturale in età evolutiva a Euro 35
 - f) valutazione posturale e funzionale a Euro 70
 - g) valutazione sport performance a Euro 150

Gli importi sopra elencati sono da considerarsi in Convenzione

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

- Fisioterapia
- Massoterapia
- Rieducazione Funzionale

Sono escluse dalla scontistica: visite mediche specialistiche, ecografie.

Centro medico di Piscine di Vicenza S.r.l.
Viale A. Ferrarin, 71 - 36100 Vicenza
tel. 0444 924868 – cell 320 8888680
centromedico@piscinedivicenza.it
www.pdv.it

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

A - 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 45 (a), Euro 60 (b), Euro 70 (c), Euro 90 (d), Euro 40 (e), Euro 77 (f), Euro 180 (g) 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 (BPM IBAN IT 20 E 05034 60360 000000000017).

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:

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 Società Sportiva invierà a centromedico@piscinedivicenza.it la lista degli atleti aventi diritto all'agevolazione. Senza tale lista, non verrà applicata l'agevolazione prevista in convenzione.

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

7. La presente convenzione avrà validità dal momento della sottoscrizione fino al **31 agosto 2025**, 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, 16 Settembre 2024

Timbro e Firma Piscine di Vicenza

Piscine di Vicenza S.r.l.
SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA
V.le Ferrarin, 71 - 36100 Vicenza
C.F. e P.I. 02600830240

Timbro e Firma per Accettazione



Centro medico di Piscine di Vicenza S.r.l.
Viale A. Ferrarin, 71 - 36100 Vicenza
tel. 0444 924868 – cell 320 8888680
centromedico@piscinedivicenza.it
www.pdv.it