

Allegato 4

Responsabilità e manleva

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome)

nato/a _____ (____) il _____

in qualità di (barrare la scelta che interessa):

- ☐ persona fisica/titolare
- ☐ legale rappresentante
- ☐ procuratore (giusta procura allegata in copia)

della ditta

_____ con sede in _____ via

_____ codice fiscale _____ partita IVA _____

DICHIARA

- ☐ che la Struttura

_____ si obbliga a manlevare e tenere indenne l'Inail da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili ai dipendenti, ausiliari e collaboratori della Struttura stessa e assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da parte di persone o di beni cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali anche se eseguite da parte di terzi;

- ☐ che la Struttura

_____ si obbliga a manlevare e tenere indenne l'Inail dalle pretese che terzi¹ dovessero avanzare in relazione ai danni derivanti dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali;

¹ Per "terzi" sono ricompresi anche gli assicurati Inail che potrebbero subire un danno durante l'esecuzione di prestazioni rese dalla struttura sanitaria convenzionata.

□ che la Struttura _____,
anche a tal fine, è in possesso di una adeguata copertura assicurativa a garanzia della
responsabilità civile per danni a terzi (stipulata con la Compagnia
_____) nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali per
tutta la durata della convenzione;

dichiara inoltre

□ che la Struttura

_____ si impegna a
considerare e gestire tutti i dati e le notizie trattati in virtù della convenzione con l'Inail
con la più assoluta riservatezza e nel rispetto delle disposizioni di cui al d.lgs. 30 giugno
2003 n. 196 e s.m.i., integrato con le modifiche introdotte dal d.lgs. 10 agosto 2018 n.
101 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni
del regolamento (UE) 2016/679";

□ _____ che _____ la _____ Struttura
_____ i suoi
dipendenti e collaboratori si impegnano a conformare i propri comportamenti ai principi
di lealtà, trasparenza e correttezza, nel rispetto della vigente normativa in materia di
anti-corruzione.

Si allega alla presente domanda:

Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Altro:

Luogo, data

Timbro e firma leggibile del legale rappresentante
