

Avviso pubblico per la presentazione di istanze di manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzioni, senza carattere di esclusiva, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione in favore di infortunati sul lavoro e tecnopatici.

Allegato 4

Inail
Direzione regionale Calabria

Oggetto: 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 _____
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;

che la Struttura _____, anche a tal fine, è in possesso di una adeguata copertura assicurativa con massimale non inferiore a € 1.000.000 (un milione/00) 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-corrruzione.

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

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