

## Allegato 4

Inail  
Direzione regionale Lombardia

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 terzi<sup>1</sup> 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 a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi (stipulata con la Compagnia \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ) 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

\_\_\_\_\_