

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

## DIREZIONE REGIONALE LAZIO

### ALL.5

INAIL  
DIREZIONE REGIONALE LAZIO  
Via Nomentana 74  
00161 - ROMA

### OGGETTO: RESPONSABILITÀ E MANLEVA

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la scelta che interessa):

- Persona fisica/titolare
- Legale rappresentante
- Procuratore (giusta procura allegata in copia)

dell'impresa \_\_\_\_\_ 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, tra i quali si ricomprende anche l'assicurato INAIL che potrebbe subire un danno durante l'esecuzione delle prestazioni rese, 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, tra i quali si ricomprende anche l'assicurato INAIL, 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 \_\_\_\_\_) 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 anche in osservanza del D.L.vo n. 196/2003;

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 (L. n. 190/2012, D.P.R. n. 62/2013, Piano Nazionale Anticorruzione Delibera ANAC n. 72/2013, Piano Triennale INAIL per la prevenzione della corruzione 2015-2017).

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

\_\_\_\_\_