

INAIL
DIREZIONE REGIONALE LIGURIA
VIA G. D'ANNUNZIO, 76
16121 GENOVA

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 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 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. Lgs. n. 196/2003 e del Gdpr;

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 (L. n. 190/2012, D.P.R. n. 62/2013, Piano Nazionale Anticorrruzione Delibera ANAC n. 72/2013, Piano Triennale INAIL per la prevenzione della corruzione 2018-2020).

Si allega alla presente domanda:

Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità

Altro: _____

In fede
Timbro e Firma leggibile del
Legale Rappresentante

Luogo e data