

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)

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 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 anche in osservanza del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i., in particolare il 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 (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 2018-2020).

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
