

Spett.le  
INAIL  
DIREZIONE REGIONALE UMBRIA  
Via G. B. Pontani n. 12  
06128 - PERUGIA  
[umbria@inail.it](mailto:umbria@inail.it)

### MANIFESTAZIONE DI VOLONTA'

Il sottoscritto LAURIN ERWINDO nato a [REDACTED]

il [REDACTED] residente in [REDACTED]

Legale rappresentante (o altro soggetto munito di delega da allegare alla presente)

della Struttura CENTRO DI RIABILITAZIONE S. C. SSS

sita in TR via LEOPALDI S/A

- in possesso di autorizzazione all'esercizio dell'attività riabilitativa e di accreditamento presso la Regione Umbria;
- assegnataria di relativo budget annuale in ordine alle prestazioni LEA

**manifesta la volontà di rinnovare la convenzione siglata con la Direzione Regionale Inail Umbria in materia di prestazioni riabilitative verso gli assistiti INAIL.**

Aderendo al rinnovo della convenzione questa Struttura si impegna anche a:

- trattare i dati personali forniti ai fini dell'esecuzione della convenzione esclusivamente per le finalità di cui alla convenzione medesima e, in ogni caso, nel rispetto delle misure previste dal Regolamento europeo 679/2016";
- trattare i dati relativi ai pazienti INAIL nel rispetto della normativa vigente e a non divulgare detti elementi anche se a fine scientifico;
- tenere comportamenti conformi alla vigente normativa in tema di Anticorruzione, impegnandosi a dare evidenza del sussistere di eventuali situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi;
- attenersi a quanto disposto dal "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici", adottato con D.P.R. 62/2013 e dal Codice di

**DIREZIONE REGIONALE  
PER L'UMBRIA**

Comportamento che l'istituto ha adottato con determina del Presidente n. 15/2015 pubblicato sul sito dell'Istituto [www.inail.it](http://www.inail.it) alla voce "Amministrazione Trasparente" - "Provvedimenti" - "Organi di indirizzo politico" - "Determine Presidente".

In caso di violazione degli obblighi di cui alla convenzione, compresi quelli sopra richiamati, la convenzione si intenderà risolta a tutti gli effetti.

La presente manifestazione di volontà viene resa su richiesta della Direzione Regionale Inail Umbria del 13 maggio 2019.

Data

27/05/19

APIA  
sas"  
- 05100 TERNI  
4 403406  
271350553