



**Data di pubblicazione:** 24/10/2023

**Nome allegato:** *Allegato 4\_schema di accordo\_firmato.pdf*

**CIG:** *nessun CIG*

**Nome procedura:** *AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA CONCLUSIONE DI ACCORDI NON ONEROSI PER L'ATTIVAZIONE DI SCONTI, PROMOZIONI ESCLUSIVE E AGEVOLAZIONI NEI CONFRONTI DEI DIPENDENTI IN SERVIZIO PRESSO L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE E DEGLI APPARTENENTI AI LORO NUCLEI FAMILIARI*

**ALLEGATO 4**

**Schema di accordo non oneroso per l'attivazione di sconti, promozioni esclusive e agevolazioni nei confronti dei dipendenti in servizio presso l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale e degli appartenenti ai loro nuclei familiari**

L'INPS, con sede in Roma, alla via Ciriaco De Mita, n. 21, Codice Fiscale n. 80078750587, rappresentato, ai fini della presente accordo, dal \_\_\_\_\_,  
(di seguito denominato "Istituto" o "INPS")

e

la società/Ente/associazione culturale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita Iva n. \_\_\_\_\_, iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_ per la categoria merceologica di \_\_\_\_\_, in persona del Rappresentante Legale *pro tempore* \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_;

oppure

per le associazioni culturali  
accreditata presso \_\_\_\_\_

**premesse**

- che la società/l'Ente/l'associazione culturale \_\_\_\_\_ ha presentato una proposta per \_\_\_\_\_ a favore dei dipendenti in servizio presso l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale e degli appartenenti ai loro nuclei familiari (**Allegato 1**), escludendo comunque qualsivoglia onere e/o obbligo di qualsiasi natura a carico dell'Istituto;
- che sussistono i presupposti per la stipula del presente accordo non oneroso (di seguito denominato "accordo");

**convengono e stipulano quanto segue:**

**Art. 1**

La società/Ente/associazione culturale \_\_\_\_\_ si obbliga a rispettare le condizioni indicate nell'**Allegato 1**, che costituisce parte integrante del presente accordo, fatta salva la facoltà di applicare condizioni migliorative.

La società/Ente/associazione culturale  
----- dichiara altresì di assumere, ed  
assume, in proprio, ogni responsabilità in caso di infortuni o di danni arrecati a persone o a cose,  
determinati da negligenza, imprudenza o imperizia, o, comunque, inadempimenti o illeciti compiuti  
nell'esecuzione delle prestazioni e dei servizi oggetto del presente accordo.

La società/Ente/associazione culturale  
----- non può utilizzare il logo dell'Inps  
né qualsiasi altro segno distintivo dell'Istituto.

La conclusione del presente accordo non comporta l'insorgenza di alcun onere e/o obbligo in capo  
all'Istituto.

### **Art. 2**

I dipendenti dell'Istituto e gli appartenenti ai loro nuclei familiari che intendano avvalersi di sconti,  
promozioni esclusive e agevolazioni avranno rapporti diretti con la società/Ente/associazione culturale  
----- e saranno tenuti ad esibire, ove  
richiesto, idonea documentazione comprovante il diritto a beneficiarne.

Nessuna responsabilità, né contrattuale, né extracontrattuale, né in proprio né in solido, potrà essere  
imputata all'Istituto, in caso di mancato pagamento, parziale o totale, di quanto dovuto alla  
società/Ente/associazione culturale -----  
da parte dei dipendenti in servizio dell'Istituto e degli appartenenti ai loro nuclei familiari e/o in caso di  
danni e/o pregiudizi, di qualsiasi natura, eventualmente arrecati a questi ultimi ovvero alla  
società/Ente/associazione culturale  
----- per prestazioni o servizi erogati.

### **Art. 3**

Le prestazioni oggetto del presente accordo saranno fornite presso la sede e ai recapiti indicati  
nell'**Allegato 3** che costituisce parte integrante del presente accordo. La società/Ente/associazione  
culturale ----- si impegna a  
comunicare tempestivamente, in forma scritta, eventuali modifiche della sede e dei recapiti indicati  
nell'Allegato 3.

### **Art. 4**

L'accordo ha durata di anni due a decorrere dalla data di sottoscrizione, con possibilità di rinnovo per la  
stessa durata.

Ai fini del rinnovo, il soggetto interessato dovrà manifestare il proprio interesse al rinnovo e comunicare le nuove condizioni economiche praticate con apposita istanza da trasmettere al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [dc.benessereorganizzativo sicurezzaelogistica@postacert.inps.gov.it](mailto:dc.benessereorganizzativo sicurezzaelogistica@postacert.inps.gov.it).

Dopo la scadenza del presente accordo e in attesa del rinnovo, è facoltà della società/Ente/associazione culturale \_\_\_\_\_ applicare le condizioni di maggior favore offerte.

La società/Ente/associazione culturale si impegna a comunicare e a segnalare ogni aggiornamento del listino prezzi e delle condizioni vantaggiose offerte ai dipendenti in servizio presso l'INPS e agli appartenenti ai loro nuclei familiari.

In ogni caso, i soggetti che intendano modificare il contenuto e/o le condizioni economiche della stessa offerta, dovranno ricevere formale autorizzazione da parte dell'Istituto.

### **Art. 5**

Con la partecipazione all'avviso, la società/Ente/associazione culturale si impegna ad osservare tutti gli obblighi derivanti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, in particolare il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", ogni ulteriore norma dettata a livello nazionale o sovranazionale in materia di protezione dei dati e i provvedimenti emanati dal Garante per la protezione dei dati personali.

### **Art. 6**

Per quanto non previsto dall'avviso, dai relativi allegati e dal presente accordo, si applicano le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo e data

-----

Per la società/

Per l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Ente/associazione culturale

-----

-----