



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.

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
