



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

## PROPOSTA DI CONVENZIONE

### DATI PRINCIPALI DEL PROPONENTE (obbligatorio)

(barrare la casella di interesse e riempire TUTTI i campi sotto riportati)

**PERSONA FISICA** (libero professionista o altro)

Il Sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

residente in (Comune e Provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tel / fax (se posseduto) \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA** (Impresa Individuale, Snc, Sas, Srl, Spa etc.)

Ragione Sociale / Denominazione \_\_\_\_\_

con sede **legale** in (Comune e Provincia) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*:

il Sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in (Comune e Provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**(TUTTI i dati precedentemente elencati sono obbligatori, escluso il numero fax che è facoltativo: la pec è, invece, obbligatoria ed indispensabile in ogni caso)**

Sede legale-operativa:  
Via F. Petrarca 25 Caserta (CE)  
Tel. 0823343523  
Codice Fiscale: 93022940618  
PEC: [caserta@cert.ordine-opi.it](mailto:caserta@cert.ordine-opi.it) - [www.opicaserta.it](http://www.opicaserta.it)



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

**Il Proponente dichiara di voler ricevere l'accettazione / rifiuto della presente convenzione e comunque tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura (barrare obbligatoriamente una delle due caselle):**

- via pec all'indirizzo sopra indicato**
- via fax al numero sopra indicato**

### **CATEGORIA MERCEOLOGICA DI APPARTENZA (Obbligatorio)**

(barrare la casella di interesse, se non presente barrare acquisti e/o servizi in genere e specificare)

- Prodotti assicurativi (rc professionale, infortuni, rc auto/moto,)**
- Prodotti bancari (conti correnti, carte, mutui, prestiti)**
- Prodotti editoriali (abbonamenti periodici, librerie)**
- Mobilità (vendita noleggio e assistenza auto/moto, NCC, parking)**
- Scuole e Corsi di lingue e formazione ultra scolastica in genere;**
- Assistenza legale**
- Assistenza fiscale / commerciale / tributaria**
- Farmacie**
- Intrattenimento (Teatri, Musei, Mostre, Cinema)**
- Fatturazione elettronica**
- Informatica (vendita e assistenza su apparecchiature e vendita /abbonamenti servizi informatici)**
- Telefonia (vendita e noleggio apparati, servizi voce e dati)**
- Articoli e servizi per uffici/studi (cancelleria, arredamento, servizi, attrezzature)**
- Svago (Centri estivi, campi solari, viaggi studio, settimane bianche, stabilimenti balneari, svago in genere)**
- Servizi per la persona (terme, centri benessere, circoli sportivi, società / associazioni sportive)**





## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### PRINCIPALI ED ESSENZIALI CONDIZIONI CONTRATTUALI DI CONVENZIONE

#### Art. 1 Definizioni

Sono definiti nel prosieguo delle condizioni:

- a) **Ordine:** Ordine delle Professioni infermieristiche di Caserta, con sede legale in Via Francesco Petrarca 25- Zona Commerciale – CASERTA (CE), c.f. 93022940618, indirizzo pec [caserta@cert.ordine-opi.it](mailto:caserta@cert.ordine-opi.it) , in persona del suo Presidente e legale rappresentante *pro tempore*;
- b) **Proponente:** la persona fisica o giuridica che propone all'Ordine la Convenzione;
- c) **Accordo di Convenzione:** Modulo in formato pdf scaricabile dal sito internet dell'Ordine da compilare e sottoscrivere, nelle parti di interesse, con i relativi allegati, a cura del Proponente.
- d) **Convenzione:** l'insieme dei vantaggi riservati ai Beneficiari da parte del Proponente così come meglio definiti dall'insieme dei documenti sottoscritti tra Proponente e Ordine;
- e) **Vantaggi:** sconti, offerte, abbonamenti, pacchetti, e assimilati che offrano condizioni di vantaggio rispetto alle condizioni originali applicate alla generalità dei consociati.
- f) **Beneficiari:** gli iscritti all'Ordine, i dipendenti dell'Ordine e i familiari /conviventi (e assimilati) delle categorie menzionate.
- g) **Parti:** Ordine e Proponente

#### Art. 2 Tipologia dell'accordo

La presente convenzione si intende stipulata tra l'Ordine, come meglio qualificato ed indicato all'art. 1 lett.

- a) e il Proponente, come descritto e qualificatosi nella apposita sezione sovrastante della proposta. Il Proponente si impegna riservare ai Beneficiari la vendita dei propri beni e/o l'erogazione dei propri servizi o altri contratti, con applicazione di una percentuale di sconto e/o altri diversi vantaggi rispetto ai prezzi "di listino" e condizioni applicate alla generalità dei consociati, come esplicitamente definiti nel presente accordo e/o nei documenti allegati. L'Ordine si riserva la facoltà di accettare la proposta, sulla base di una valutazione circa la convenienza, opportunità, efficienza ed economicità.



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### Art. 3 Modalità di conclusione dell'accordo di Convenzione

L'Accordo di Convenzione si intende raggiunto (perfezionato) quando, il Proponente riceve comunicazione di accettazione della Proposta mediante invio **a mezzo pec o fax** agli indirizzi indicati dal Proponente, mediante invio del presente documento (Proposta di convenzione e "Principali ed essenziali condizioni contrattuali di convenzione") e l'Allegato A) firmati dal Presidente e legale rappresentante dell'Ordine. L'efficacia e la produzione di effetti sono immediati, al momento della ricezione dei documenti di cui sopra. Pertanto, il Proponente, si obbliga a comunicare, all'interno della Proposta di Convenzione, un indirizzo pec o fax al quale sarà inviata l'accettazione.

**Il Proponente che intenda proporre una Convenzione all'Ordine, dovrà, pertanto, obbligatoriamente, sottoscrivere (negli spazi dedicati in fondo e apponendo sigla su ogni pagina) due documenti:**

- 1. La Proposta di convenzione in intestazione e le presenti condizioni contrattuali di convenzione;**
- 2. Allegato A) - Dichiarazione sostitutiva comprovante l'assenza delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 18 aprile 2016, n. 50 allegando il Documento di identità del dichiarante.**

La sottoscrizione deve essere effettuata: per le persone giuridiche, mediante apposizione di timbro e firma del legale rappresentate o comunque del soggetto delegato/autorizzato alla stipula di contratti e allegazione del relativo documento di identità; per le persone fisiche, mediante apposizione di firma autografa e allegazione del relativo documento di identità. **E' necessario, in ogni caso, apporre una sigla su ogni foglio.**

Non potranno essere prese in considerazione le Proposte di Convenzione incomplete e/o che non riportino la firma di tutti i predetti documenti, che, unitamente, intesi, sono da intendersi tutti quanti parti essenziali del contratto.

I Documenti, così compilati, dovranno essere inviati, alternativamente, con una delle seguenti modalità:

- a mezzo mail all'indirizzo [info@opicaserta.it](mailto:info@opicaserta.it) (in formato .pdf)
- a mezzo pec all'indirizzo [caserta@cert.ordine-opi.it](mailto:caserta@cert.ordine-opi.it) (in formato .pdf)
- a mezzo raccomandata ar alla sede legale dell'Ordine in Via F. Petrarca 25 Caserta (CE) (in formato cartaceo)
- mediante consegna a mani presso la sede legale dell'Ordine Via F. Petrarca 25 Caserta (CE) (in formato cartaceo)

### Art. 4 Costi e oneri

La sottoscrizione del presente accordo non determina l'insorgere di costi, oneri, impegni o comunque di obblighi di fare o non fare a carico dell'Ordine.



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### **Art. 5 Clausola di adeguamento alla migliore offerta**

Il Proponente si impegna a riservare, in ogni caso, ai Beneficiari, l'offerta più vantaggiosa e, pertanto, ad adeguare il prezzo di listino, la percentuale di sconto e/o il prezzo finale del bene e/o del servizio a quelli più vantaggiosi eventualmente applicati a terzi, comunque definiti, mediante convenzione con altri beneficiari, comunque denominati e definiti. Tale adeguamento, avverrà automaticamente e il Proponente si impegna a dare immediata comunicazione della variazione all'Ordine per la relativa informazione ai Beneficiari.

### **Art. 6 Eventuali modifiche *in peius* ai vantaggi applicati**

Salvo quanto previsto dalla legge e salvo quanto previsto all'Art. 3 eventuali modifiche *in peius* per il Beneficiario dei Vantaggi applicati, non potranno avvenire in via unilaterale ma dovranno avvenire con il consenso dell'Ordine e del Proponente, mediante sottoscrizione di nuove condizioni contrattuali.

### **Art. 7 Comunicazione dell'offerta**

L'Ordine si riserva di comunicare ai Beneficiari e soggetti terzi, tramite gli strumenti di comunicazione a propria disposizione, la possibilità di accedere ai beni e/o servizi in Convenzione fornendo agli stessi materiale informativo. In particolare l'Ordine potrà pubblicizzare la Convenzione sul proprio sito internet utilizzando il materiale che il Proponente si obbliga a trasmettere all'Ordine, a mezzo mail o pec agli indirizzi contenuti nel modulo di adesione alla convenzione, **entro 10 giorni** dall'approvazione definitiva della Convenzione; la pubblicità, dunque, è evidentemente subordinata all'intervenuta effettiva ricezione, in favore dell'Ordine e di tutto il materiale informativo occorrente. L'Ordine, ove abbia ricevuto comunicazione di cui agli artt. 5 e 6, potrà portare a conoscenza dei Beneficiari le variazioni intervenute ed approvate, fermi restando gli obblighi del Proponente. L'Ordine si riserva comunque la possibilità di modificare il materiale informativo comunicandolo al Proponente. Il Proponente, con la sottoscrizione delle presenti condizioni, si dichiara consapevole ed espressamente accetta che il materiale informativo e la relativa pubblicizzazione dei beni e/o servizi in Convenzione potranno essere visionati anche da soggetti terzi e, comunque, da un numero indeterminato ed indeterminabile di utenti. Resta inteso che l'accettazione della presente, mediante sottoscrizione ed accettazione espressa, costituisce *condicio sine qua non* per l'accettazione della proposta ed il perfezionamento della Convenzione.

### **Art. 8 Utilizzo del marchio**

Il Proponente, con la sottoscrizione delle presenti condizioni, espressamente concede all'Ordine il diritto, non esclusivo e non trasferibile, all'utilizzo del proprio marchio con il solo fine della riproduzione per fini divulgativi della Convenzione.



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### **Art. 9. Resoconto sulle adesioni**

Il Proponente si impegna a fornire semestralmente all'Ordine un documento di sintesi con le adesioni alla Convenzione e ogni altro dato che dovesse essere richiesto dall'Ordine, nel rispetto della vigente normativa sulla privacy e, comunque, senza comunicazione di dati personali o dati sensibili, al solo fine di monitorare l'effettiva applicazione della Convenzione e, di conseguenza, il gradimento da parte dei Beneficiari, dei vantaggi offerti.

### **Art. 10 Clausola risolutiva espressa**

È espressamente convenuto tra le parti, quale clausola risolutiva espressa, che il mancato rispetto degli obblighi di cui agli artt. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9 sopra descritti, comporti la risoluzione della Convenzione. La risoluzione si verificherà di diritto quando una parte interessata dichiara all'altra che intende valersi della clausola risolutiva, a mezzo pec o raccomandata a/r agli indirizzi reciprocamente comunicati dalle Parti, con effetto immediato, alla ricezione della predetta comunicazione, fatti salvi i rapporti (beni venduti e/o servizi erogati) eventualmente in corso, per i quali le Parti si impegnano a salvaguardare i diritti dei Beneficiari. La risoluzione, dunque, non avrà effetto per le prestazioni già eseguite o in corso d'esecuzione, ovvero per quelle che abbiano avuto anche solo un principio di esecuzione per avanzata richiesta di applicazione della Convenzione da parte dei Beneficiari. L'Ordine si riserva il diritto di comunicare ai Beneficiari, oltre che l'intervenuta risoluzione, anche le cause che l'hanno determinata. La perdita d'efficacia della Convenzione non determinerà il sorgere in capo ad alcuna delle parti del diritto ad indennizzi di qualsiasi genere o natura, ovvero le parti saranno tenute indenni da eventuali spese sostenute, lavori eseguiti e dal mancato guadagno. Al venir meno, per qualsivoglia motivo, dell'efficacia della Convenzione le parti non potranno più utilizzare i marchi non propri, concessi ai sensi dell'Art. 8.



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### **Art. 11 Durata dell'accordo e recesso**

Il presente accordo ha durata annuale con tacito rinnovo, sino ad eventuale nuova comunicazione dell'Ordine che, in via unilaterale, ne stabilisca la cessazione nelle modalità di seguito specificate.

È facoltà per ciascuna delle Parti di recedere in qualunque momento dalla Convenzione, inviando comunicazione, a mezzo pec o raccomandata a/r agli indirizzi reciprocamente comunicati dalle Parti; il recesso avrà effetto dal 31 dicembre dell'anno in cui la comunicazione del recesso sarà ricevuta dal destinatario (Ordine o Proponente). Il Proponente si obbliga comunque ad applicare la Convenzione a favore dei Beneficiari che, alla data di ricezione del recesso, ne avessero già fatto richiesta; il recesso, dunque, non avrà effetto per le prestazioni già eseguite o in corso d'esecuzione, ovvero per quelle che abbiano avuto anche solo un principio di esecuzione per avanzata richiesta di applicazione della Convenzione da parte dei Beneficiari. La perdita d'efficacia della Convenzione non determinerà il sorgere in capo ad alcuna delle parti del diritto ad indennizzi di qualsiasi genere o natura, ovvero le parti saranno tenute indenni da eventuali spese sostenute, lavori eseguiti e dal mancato guadagno.

Al venir meno, per qualsivoglia motivo, dell'efficacia della Convenzione le parti non potranno più utilizzare i marchi non propri concessi ai sensi dell'Art. 8

### **Art. 12 Esclusione di impegni dell'Ordine**

È espressamente accettato e convenuto che, in capo all'Ordine, non potrà assolutamente gravare alcun impegno nei confronti del Proponente o dei Beneficiari che non risulti preventivamente contemplato, in maniera espressa e specifica, dagli accordi intervenuti e dai moduli o formulari o ogni altro documento riferibili alla Convenzione stessa e solo da essi.

### **Art. 13 Disclaimer – Dichiarazione di esclusione di responsabilità**

L'Ordine declina ogni responsabilità per il mancato risultato economico dei beni, prodotti e/o servizi commerciali e finanziari o dei vantaggi in genere comunque denominati e qualificati, oggetto di Convenzione e pubblicizzati sul sito e dichiara che il materiale pubblicato ha solo carattere informativo. L'Ordine, altresì, declina ogni responsabilità per l'uso improprio dei beni, prodotti e/o servizi o dei vantaggi in genere comunque denominati e qualificati in convenzione, in quanto la pubblicazione degli stessi, non ha carattere di consulenza o di promozione.

L'eventuale rischio come fruitore della Convenzione è assunto direttamente dai Beneficiari. L'Ordine declina ogni responsabilità in merito.



## Ordine delle Professioni Infermieristiche di Caserta

### **Art. 14 Legge applicabile e foro competente**

Il presente contratto è regolato dalla legge italiana. Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente accordo, le parti stabiliscono la competenza esclusiva del Foro di SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE).

### **Art. 15 Privacy**

Il Proponente, con la sottoscrizione della presente, dichiara di aver compreso ed accettato il contenuto delle condizioni (ivi incluso, in particolare quanto specificato all'Art. 7) nonché, ai sensi dell'art 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679 ("GDPR") dichiara di aver preso visione dell' 'informativa convenzioni' disponibile sul sito dell'Ordine [www.opicaserta.it](http://www.opicaserta.it) nella sezione "convenzioni", "e di acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali nei limiti e per le finalità indicati nella menzionata informativa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo, Data) \_\_\_\_\_,

**Il Proponente** (timbro e firma del legale rappresentante *pro tempore*).

(Luogo, Data) \_\_\_\_\_,

**L'Ordine** (timbro e firma)

### **Approvazione specifica**

Sono espressamente e specificamente approvate per iscritto, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. le condizioni di cui agli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15

(Luogo, Data) \_\_\_\_\_,

**Il Proponente** (timbro e firma del legale rappresentante *pro tempore*)

(Luogo, Data) \_\_\_\_\_,

**L'Ordine** (timbro e firma)