



REGOLAMENTO PER LE AGEVOLAZIONI E I SERVIZI IN CONVENZIONE AGLI ISCRITTI

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Fisioterapisti di Pisa Livorno Grosseto ritiene che, tra i propri compiti istituzionali volti alla promozione e allo sviluppo dei propri iscritti vi sia anche quello di pubblicizzare le proposte avanzate da esercizi commerciali, da società di persone, servizi o da imprese o da associazioni culturali che facilitino, agevolino e promuovano la gestione della vita professionale/lavorativa ma anche di quella personale e/o familiare.

Al fine di tutelare i propri iscritti nella fruizione di tali convenzioni si rende necessario normare l'adesione a tali agevolazioni e servizi con il seguente regolamento.

1. L'Ordine dei Fisioterapisti di Pisa Livorno Grosseto potrà considerare le proposte di convenzione che avranno ad oggetto prioritariamente le attività e i servizi utili allo svolgimento della professione a prezzi e/o condizioni che, a insindacabile giudizio del medesimo Ordine, saranno ritenute di favore e riservate agli iscritti, dipendenti o collaboratori; verranno inoltre considerate anche tutte quelle offerte che agevolino, promuovano e sviluppino la vita quotidiana ed il benessere personale e sociale degli iscritti e che non siano in palese contrasto coi valori espressi dalla professione.
2. Le proposte di convenzione e agevolazione per gli iscritti all'Ordine possono essere presentate da esercizi commerciali, da società di persone, servizi o da imprese e da associazioni culturali in possesso dei seguenti requisiti:
 - a. iscrizione al Registro della C.C.I.A.A. o presso organismo equipollente, laddove previsti;
 - b. non si trovino in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
 - c. nei cui confronti non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per reati in danno dello stato o dell'unione europea;
 - d. che non abbiano commesso violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro o violazioni in materia di tutela delle lavoratrici madri o di tutela dei lavoratori disabili o violazioni delle norme di tutela del lavoro minorile;
3. La pubblicazione delle offerte da parte dell'Ordine sul proprio sito istituzionale, ed eventualmente anche tramite altri canali, non comporta alcuna assunzione di responsabilità da parte dell'ente nei confronti degli offerenti né degli iscritti che, se interessati alla proposta offerta, contatteranno direttamente gli esercizi offerenti senza alcun tramite da parte dell'Ordine. I rapporti commerciali tra Azienda/unte/Associazione convenzionata e iscritti, dipendenti o collaboratori sono di loro esclusiva pertinenza. L'Ordine non risponde di eventuali inadempienze contrattuali delle parti.



4. L'Ordine non è parte contrattuale né percepisce corrispettivi da alcuno per la pubblicizzazione delle offerte.
5. Qualunque soggetto che intenda sottoporre all'attenzione dell'Ordine agevolazioni o convenzioni per gli iscritti, deve presentare la propria offerta attraverso la compilazione su carta intestata del modulo "Allegato A-Proposta di Agevolazione" scaricabile dal sito istituzionale dell'Ordine ed inviarli all'indirizzo Pec: toscananord.ofi@pec.fnofi.it o Mail: toscananord.ofi@fnofi.it
6. All'offerta formulata dovrà essere allegata una dichiarazione sostitutiva del proponente "Allegato B-Dichiarazione sostitutiva", in conformità al Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
7. Le proposte verranno selezionate e sottoposte al vaglio del Consiglio Direttivo che, a sua totale discrezione, potrà autorizzare la pubblicazione delle stesse sul sito istituzionale. È facoltà del Direttivo darne ulteriore pubblicità attraverso altri mezzi di comunicazione.
8. Nessuna proposta di convenzione verrà presa in considerazione se non accompagnata dall'intera documentazione richiesta e debitamente compilata. L'Ordine ha la facoltà di richiedere in qualsiasi momento al proponente documentazione aggiuntiva/sostitutiva che possa accertare la veridicità delle dichiarazioni espresse nella domanda.
9. Il Proponente ha l'obbligo di comunicare qualsiasi aggiornamento dei dati e/o modifica dell'offerta dopo la pubblicazione sul sito e assumendosi la piena veridicità e correttezza delle informazioni esposte e della loro eventuale mancata revisione.
10. Sarà cura della Azienda/Ente/Associazione proponente accertarsi dell'effettiva iscrizione all'Ordine degli iscritti che intendano aderire alla convenzione, attraverso i canali ufficiali della Federazione, tramite verifica di iscrizione attraverso il portale ufficiale, www.fnofi.it nella sezione "Alboweb".
11. La durata dell'offerta è pari ad un anno dalla data di pubblicazione sul sito, salvo diversi accordi tra le parti per particolari beni o servizi e senza possibilità di tacito rinnovo. Sarà cura dell'offerente, entro e non oltre 60 giorni prima della scadenza della convenzione, proporre il rinnovo o la modifica dell'offerta inviando il modulo specifico "Allegato C-Rinnovo/Modifica Agevolazione" all'indirizzo Pec: toscananord.ofi@pec.fnofi.it o Mail: toscananord.ofi@fnofi.it Il rinnovo o la modifica della convenzione sarà efficace allo scadere della precedente offerta, salvo diversi accordi tra l'offerente e il Consiglio Direttivo che si riserva di valutare la proposta di modifica. La pubblicazione sul sito istituzionale della nuova proposta ha valore di accettazione della stessa. In caso di mancanza di altre comunicazioni da parte del proponente, l'offerta verrà rimossa da tutti i canali di pubblicizzazione allo scadere dell'annualità.



12. Il Consiglio Direttivo può, a suo insindacabile giudizio in qualsiasi momento, sospendere o cancellare l'offerta dai propri canali di comunicazione e senza dover necessariamente avvisare l'offerente. L'Ordine può procedere inoltre alla cancellazione dell'agevolazione nei seguenti casi:
- a. Richiesta esplicita da parte del proponente;
 - b. Chiusura/cessazione dell'attività di impresa;
 - c. Irregolarità significative nell'esecuzione della convenzione segnalate dagli iscritti o accertate dal Consiglio Direttivo;
 - d. Gravi negligenze o malafede nell'esecuzione dell'agevolazione.

In caso il servizio in convenzione riguardi tipologie di servizi con contratti che non si ritengono risolti al momento dell'acquisto del bene (es. abbonamenti mensili, annuali ecc.) l'iscritto potrà usufruire del servizio già pattuito in convenzione fino allo scadere naturale del contratto tra le parti, al quale L'OFI è estraneo.

13. In nessun caso il proponente della convenzione è autorizzato a contattare in qualsiasi forma gli iscritti all'Ordine per pubblicizzare l'offerta.
14. L'Ordine si riserva la possibilità di modificare e/o integrare le disposizioni del presente regolamento nell'interesse dell'Ordine e degli Iscritti.

Allegato A- stampare su carta intestata del proponente

Spett.le Ordine dei Fisioterapisti
di Pisa Livorno Grosseto
Via Chiassatello, 98 – 56121 Pisa

La/Il sottoscritto/a _____ Nata/o a _____ Prov _____

Il ___/___/_____ Residente a _____ Prov _____

In via _____ n° _____

Legale rappresentante della società _____

P.Iva/CF _____ Sede Legale in _____

Prov _____ in via _____ n° _____

PROPONE AGLI ISCRITTI, DELL'ORDINE DEI FISIOTERAPISTI DI PISA LIVORNO GROSSETO

Azienda, Società, Ente, Associazione PROPONENTE	
SERVIZIO O PRODOTTO	
AGEVOLAZIONE PROPOSTA	
RESPONSABILE DELL'OFFERTA	
CONTATTI PER CHI INTENDE USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE	Tel. _____ e-mail _____ sito _____
EVENTUALI ALLEGATI in pdf	

Il proponente è al corrente che in nessun caso è autorizzato a contattare in qualsiasi forma gli iscritti all'Ordine per pubblicizzare l'offerta. Tutte le offerte hanno validità di un anno dalla data di pubblicazione sul sito istituzionale con possibilità di rinnovo/modifica secondo le modalità descritte nel Regolamento per le agevolazioni e i servizi in convenzione agli iscritti.

Data

Firma



Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il sottoscritto..... nato a
il....., residente in Vian.
Città in qualità di legale rappresentante della società
..... con sede in
Via..... n..... Città
(P.I. /C.F.....)

al fine di proporre una agevolazione per..... agli iscritti
dell' Ordine dei Fisioterapisti di Pisa Livorno Grosseto ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000
ed essendo a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice
penale e dalle leggi speciali in materia (*), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che i recapiti cui inoltrare le comunicazioni relative all'espletamento dell'incarico sono i
seguenti Via n., tel ,
e-mail.....,
all'attenzione di..... ;
2. che la Ditta è iscritta al Registro della C.C.I.A.A. della Provincia di..... al
n. dal o presso il seguente organismo
equipollente:..... ;
3. che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
4. che nei confronti della Ditta non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per
reati in danno dello stato o dell'unione europea;
5. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di tutela della
salute e sicurezza sui luoghi di lavoro o violazioni in materia di tutela delle lavoratrici madri o di tutela
dei lavoratori disabili o violazioni delle norme di tutela del lavoro minorile;



6. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui al Regolamento per le agevolazioni e i servizi in convenzione agli iscritti;
7. di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/6/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" per le finalità connesse alla procedura e per la successiva stipulazione e gestione del contratto;

Allega, inoltre:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore

_____ li, _____

IL DICHIARANTE

(*) Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il presente documento è valido solo se prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4 comma 2, sono considerate come fatte a Pubblico Ufficiale. 4. Se i reati indicati nei commi 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

**Spett.le Ordine dei Fisioterapisti
di Pisa Livorno Grosseto
Via Chiassatello, 98 – 56121 Pisa**

MODULO PER IL RINNOVO/MODIFICA DELL'AGEVOLAZIONE

Da inviare via mail all'indirizzo Pec: toscananord.ofi@pec.fnofi.it o Mail: toscananord.ofi@fnofi.it
entro e non oltre il 60° giorno precedente la scadenza annuale della convenzione.

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della Società/Ente/Associazione..... chiede il rinnovo/la modifica (barrare la voce che NON interessa) dell'agevolazione in essere. In caso di proposta di modifica, l'offerta avrà le seguenti caratteristiche:

Azienda, Società, Ente, Associazione PROPONENTE	
SERVIZIO O PRODOTTO	
AGEVOLAZIONE PROPOSTA	
RESPONSABILE DELL'OFFERTA	
CONTATTI PER CHI INTENDE USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE	Tel. _____ e-mail: _____ sito _____
EVENTUALI ALLEGATI in pdf	

"Il Consiglio Direttivo dell'Ordine si riserva di valutare la proposta di modifica. La pubblicazione sul sito istituzionale della nuova proposta ha valore di accettazione della stessa."

Al fine della richiesta di rinnovo/modifica, **Dichiaro** che nulla è variato in merito all'autocertificazione già inviata all' Ordine dei Fisioterapisti di Pisa Livorno Grosseto

In fede

Luogo e data

Firma