

**PROGETTO "WELLFARE-PARTNER"**  
**CURE ODONTOIATRICHE**  
**e**  
**PREVENZIONE DELLE MALATTIE**  
**ODONTOSTOMATOLOGICHE**

**Tra le PARTI**

- **Studio DENTISTI DI FAMIGLIA** , con sede in ORBASSANO via Vittorio Alfieri 18
- CF/P.IVA: 10058130693 in persona del sig. D'Emilio Luigi nella sua qualità di Clinic Manager munito dei necessari poteri per la sottoscrizione della presente convenzione di seguito denominata "WELLFARE-PARTNER"  
Di seguito denominato "*Lo Studio Odontoiatrico*"

**E**

- La Società **C.R.A.L COMUNE DI ORBASSANO** con sede in piazza Umberto I nr 5 codice fiscale/P.IVA n°....., in persona del Sig. Santarcangelo Domenico in qualità di PRESIDENTE domiciliato per la carica presso la sede sociale, munito dei necessari poteri per la sottoscrizione della presente convenzione di seguito denominata "WELLFARE-PARTNER"  
Di seguito denominata "*La Società*"

Singolarmente anche "*La Parte*" e congiuntamente "*Le Parti*"

**PREMESSO CHE**

Le patologie dei denti e della bocca più diffuse nella popolazione italiana sono la carie e le malattie parodontali, Queste, se non adeguatamente trattate, possono determinare l'insorgenza di edentulismo e di altri quadri clinici più importanti con indubbie ricadute sullo stato di benessere psico-fisico dell'individuo.

La conoscenza della situazione epidemiologica rappresenta una condizione necessaria per valutare quanto finora realizzato in termini di risposta alle necessità e di organizzazione del sistema sanitario odontoiatrico al fine di poter raggiungere, nel nostro Paese, un più alto livello di salute del cavo orale.

Dall'analisi dei dati elaborati dal Centro di Collaborazione OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) per l'Epidemiologia e l'Odontoiatria di Comunità, dalla Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, dall'Associazione Nazionale Dentisti Italiani e dall'Istituto Nazionale di Statistica, si evince che una maggiore attenzione deve essere posta alla prevenzione delle malattie orali più comuni, sia nell'adulto sia nell'età evolutiva, attivando soprattutto programmi di educazione sanitaria; tutto ciò in ragione

del fatto che le conoscenze in nostro possesso evidenziano come le azioni di promozione della salute orale, consentano l'instaurarsi di abitudini personali virtuose e durature nel tempo.

Lo *Studio Odontoiatrico* è interessato al fornire tali attività;

La *Società* ha l'interesse di aderire/creare un programma di WELLFARE AZIENDALE e condizioni atte ad agevolare i propri dipendenti/pensionati/associati/consociati mediante la ricerca di agevolazioni a favore degli stessi;

## TUTTO CIÒ PREMESSO LE PARTI CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

### ART. 1 PREMESSE

Le *Premesse* costituiscono parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

### ART. 2 OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Le *Parti* sono concordi nel definire una convenzione che garantisca a tutti i soggetti di cui all'articolo 3:

#### **ANNUALMENTE E SENZA ALCUN IMPEGNO ECONOMICO**

#### **UNA PRIMA VISITA ODONTOIATRICA,**

(I Pazienti minori di anni 18, qualora clinicamente necessario potranno usufruire anche di un consulto Ortodontico, sempre senza alcun aggravio economico)

LA VISITA SARA' EVENTUALMENTE COMPENSIVA/I DI ESAMI RADIOGRAFICI QUALORA DI CARATTERE RILEVANTE AL FINE DIAGNOSTICO

#### **UNA SEDUTA DI IGIENE ORALE COMPLETA**

OLTRE A

**UN TARIFFARIO "CAMIERATO" CON UNA SCONTISTICA PARI AL 10,00% SUL LISTINO IN VIGORE**  
che verrà applicato nel caso in cui il Paziente necessitasse di cure odontoiatriche e volesse fruire del servizio dello *Studio Odontoiatrico*

**AGEVOLAZIONI DI PAGAMENTO PERSONALIZZATE:  
FINANZIAMENTO TASSO SERO  
PAGODIL CENTAX TASSO ZERO**

Previa iscrizione dell'interessato al programma welfare in parola, che dovrà necessariamente avvenire entro i termini stabiliti e ivi contenuti nell'informativa di cui all'art. 4.2)

### ART. 3 SOGGETTI BENEFICIARI DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione è riservata ai soggetti definiti di seguito.

- Dipendenti della *Società* e relativo nucleo familiare

- Soci della *Società* e relativo nucleo familiare

#### **ART. 4 IMPEGNI DELLE PARTI**

**4.1** *Lo Studio Odontoiatrico*, si impegna a:

- a) Riconoscere ai soggetti di cui all'articolo 3) le condizioni di favore declinate all'articolo 2) e dichiara che le condizioni agevolate previste dalla presente convenzione sono realmente fruibili da parte dei soggetti beneficiari e che non vengono applicate alla normale clientela condizioni analoghe;
- b) Divulgare le offerte di cui alla presente convenzione ai propri Pazienti che si rivolgeranno allo *Studio Odontoiatrico* per l'acquisto dei servizi convenzionati così da intercettare in toto i soggetti aventi diritto;
- c) Concordare con la *Società* un "modus" con il quale diffondere l'informazione ai fruitori della presente convenzione oltre al farsi carico degli eventuali costi necessari per l'espletamento di detta informazione.

**4.2** *La Società* si impegna:

- a) A diffondere ai propri dipendenti/pensionati/associati/consociati l'informativa relativa alla presente convenzione, con qualsiasi mezzo e dandone evidenza di avvenuta esecuzione alla controparte

#### **ART. 5 MANLEVA**

*Lo Studio Odontoiatrico* manleva espressamente la *Società* e da ogni qualsiasi responsabilità da azione od omissione dello *Studio Odontoiatrico*, o del suo personale e/o di suoi agenti e/o consulenti, o di società controllate, collegate e/o partecipate, o di soggetti che agiscano per nome e/o conto della *Parte* relativamente all'adempimento di obblighi derivanti dalla convenzione.

#### **ART. 6 DURATA DELLA CONVENZIONE**

La presente convenzione decorre dalla data di stipula, intesa come data di sottoscrizione del presente documento, e avrà durata illimitata.

#### **ART. 7 RECESSO**

Ciascuna delle *Parti* potrà inoltre recedere dalla presente Convenzione in ogni momento mediante invio di comunicazione scritta all'altra *Parte* con preavviso di almeno 90 (Leggasi Novanta) giorni di calendario.

#### **ART. 8 RISERVATEZZA**

Qualunque notizia della quale le *Parti* verranno a conoscenza in occasione dell'attuazione della presente convenzione, deve considerarsi riservata, sia durante sia dopo la cessazione del rapporto.

#### **ART. 9 INDICAZIONE DEI REFERENTI DELLE PARTI**

Le *Parti* indicano di seguito i referenti che dovranno assicurare la gestione della presente convenzione:

- a) Per *Lo Studio Odontoiatrico*:  
D'EMILIO LUIGI  
Tel: 0119034215 - e-mail luigid@dentistidifamiglia.eu
- b) Per *La Società*:  
SANTARCANGELO DOMENICO

**ART. 10  
CESSIONE CONVENZIONE**

Nessuno dei contraenti potrà cedere a terzi la presente convenzione, né in tutto né in parte, senza il preventivo consenso scritto dell'altro contraente.

**ART. 11  
MODIFICHE**

Qualsiasi modifica del presente contratto dovrà essere concordata fra le *Parti*, per iscritto e sottoscritta da entrambe.

**ART. 12  
NORME VARIE**

Il presente rapporto ha carattere di esclusiva limitatamente alla *Società*.

**ART. 13  
PRIVACY**

Le *Parti* con la sottoscrizione del presente accordo danno reciprocamente atto e confermano che ogni trattamento di dati personali che derivi dall'esecuzione del presente contratto verrà effettuato unicamente per le finalità connesse a tale esecuzione e comunque nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 e sue successive modifiche e integrazioni.

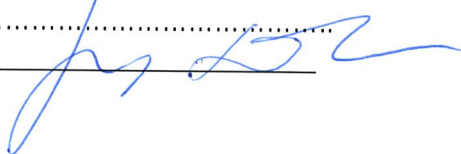
**ART. 14  
FORO COMPETENTE**

Per la definizione di ogni controversia, eventualmente insorta tra le *Parti*, sull'interpretazione, sulla validità e sull'esecuzione della presente convenzione, ove non sia possibile raggiungere una bonaria composizione della stessa, sarà competente il Foro di Cuneo (CN).

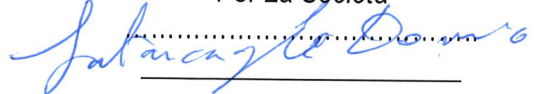
La presente Convenzione, redatta in due originali, è letta, confermata e sottoscritta.

ORBASSANO li, 24/08/22

Per Lo Studio Odontoiatrico

.....  
  
\_\_\_\_\_

Per La Società

.....  
  
\_\_\_\_\_