

**CONVENZIONE NON ONEROSA**  
**PER IL SERVIZIO**  
**MEDICO-SANITARI ED ASSISTENZIALI**

TRA

Il Fondo Pensioni Sicilia (di seguito "*Ente*"), con sede a Palermo in viale Regione Siciliana n. 2246, codice fiscale 97249080827, rappresentato dall'avv. Filippo Nasca, nato a \_\_\_\_\_, nella qualità di Direttore Generale del Fondo Pensioni Sicilia, di cui al decreto del Presidente della Regione n. 138 del 23 marzo 2018,

E

la società Mya Salute s.r.l., (di seguito "*Proponente*") con sede legale a Palermo (PA), viale Strasburgo, n. 422, CAP 90146, codice fiscale 06779690822, partita I.V.A. 06779690822, in persona del proprio legale rappresentante, Sig. Federico Scrima, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_;

**PREMESSO**

- che il *Proponente*, ha manifestato interesse per la stipula di una Convenzione per il Servizio Medico-Sanitari ed Assistenziali a favore dei dipendenti in quiescenza della Regione siciliana (*Mod. A*), escludendo comunque qualsivoglia onere o obbligo di qualsiasi natura a carico dell'*Ente*,
- che l'*Ente* ha accolto la proposta per la stipula di una Convenzione finalizzata a riservare agevolazioni nei confronti dei dipendenti in quiescenza della Regione siciliana, mediante l'applicazione di tariffe ridotte rispetto ai prezzi offerti al pubblico.

**TUTTO CIO' PREMESSO**  
**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**



*Fondo per il pagamento del trattamento di quiescenza  
e dell'indennità di buonuscita del personale regionale*  
Ente Pubblico previdenziale

Sede legale: Viale Regione Siciliana n.2246 - 90135 Palermo  
Codice Fiscale 97249080827  
Resp. del procedimento: Direzione  
pec: fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it  
email: fondopensionisicilia@regione.sicilia.it

### Art. 1

Il *Proponente* si obbliga a rispettare le condizioni indicate nel *Modello A*, parte integrante della presente Convenzione, fatta salva la facoltà di applicare condizioni migliorative rispetto a quelle indicate nel predetto modello.

Il *Proponente* dichiara, inoltre, 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.

Il *Proponente* dichiara, altresì, di assumere, ed assume, in proprio, ogni responsabilità in caso di inadempimenti o di illeciti compiuti nell'esecuzione delle prestazioni e dei servizi oggetto della presente Convenzione.

### Art. 2

I dipendenti in quiescenza della Regione siciliana che intendano avvalersi della presente Convenzione avranno rapporti diretti con il *Proponente* e saranno tenuti ad esibire, ove richiesto, idonea documentazione comprovante il diritto a beneficiare della presente Convenzione.

Nessuna responsabilità, né contrattuale né extracontrattuale, né in proprio né in solido, potrà essere imputata all'*Ente*, nel caso di mancato pagamento, parziale o totale, di quanto dovuto al *Proponente* da parte dei dipendenti in quiescenza della Regione siciliana.

Inoltre, nessuna responsabilità potrà essere imputata all'*Ente* in caso di danni e/o pregiudizi, di qualsiasi natura, eventualmente arrecati al *Proponente* per prestazioni o servizi erogate in virtù della presente Convenzione.

### Art. 3

Le prestazioni oggetto della presente Convenzione saranno fornite presso i recapiti indicati nel *Modello A*. Il *Proponente* si impegna a comunicare tempestivamente, in forma scritta, eventuali modifiche della sede e dei recapiti.



*Fondo per il pagamento del trattamento di quiescenza  
e dell'indennità di buonuscita del personale regionale  
Ente Pubblico previdenziale*

Sede legale: Viale Regione Siciliana n.2246 - 90135 Palermo  
Codice Fiscale 97249080827  
Resp. del procedimento: Direzione  
pec: [fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it](mailto:fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it)  
email: [fondopensionisicilia@regione.sicilia.it](mailto:fondopensionisicilia@regione.sicilia.it)

**Art. 4**

La presente Convenzione non comporta alcun onere per l'Ente e avrà la durata di due anni a decorrere dalla data di sottoscrizione, senza tacito rinnovo, fatta salva la facoltà, da parte del *Proponente* di applicare le stesse condizioni previste dalla Convenzione anche dopo la scadenza della stessa.

**Art. 5**

Le parti si impegnano a verificare periodicamente l'andamento della Convenzione nonché ad esaminare e risolvere le eventuali questioni connesse all'attuazione della stessa.

**Art. 6**

La sottoscrizione della Convenzione comporta la reciproca autorizzazione al trattamento dei dati personali che saranno trattati secondo la vigente normativa in materia di *Privacy*.

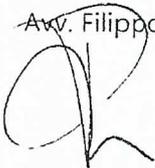
**Art. 7**

Per ogni eventuale controversia, tra i dipendenti in quiescenza della Regione siciliana e il *Proponente*, è competente il Foro di Palermo.

Letto, confermato e sottoscritto.

Palermo, 22/02/2021

Per il Fondo Pensioni Sicilia  
Il Direttore Generale  
Avv. Filippo Nasca



Per Mya Salute S.r.l.  
L'Amministratore Unico  
Il Legale rappresentante

23 FEB. 2021



Fondo per il pagamento del trattamento di quiescenza  
e dell'indennità di buonuscita del personale regionale  
Ente Pubblico previdenziale

Sede legale: Viale Regione Siciliana n.2246 - 90135 Palermo  
Codice Fiscale 97249080827  
Resp. del procedimento: Direzione  
pec: fondo.pensioni@certmail.regione.sicilia.it  
email:fondopensionisicilia@regione.sicilia.it