**Mandato di Assistenza per lo sviluppo del Welfare Aziendale**

*Tra*

[Denominazione Azienda] con sede legale a [●], in Via [●], Codice Fiscale, Partita Iva ed iscrizione al Registro delle Imprese di [●] al n. [●], qui rappresentata dal/dalla signor [●] nato/a a [●] il [●], Codice Fiscale [●] il quale interviene nel presente atto nella sua qualità di Legale rappresentante;

*e tra*

La sede UAI di ……………………………………………….. con sede in ………………… , Codice Fiscale ……………………….., rappresentata dal sig…………………………….. nato a …………………. Il …………………..,Codice Fiscale ……………………………..

*Considerato che tra*

UAI Italia Srl, Società di servizi interamente partecipata dalla Unione Artigiani Italiani e delle PMI e dalla CONFINTESA di Latina, è stato stipulato un accordo con Unione di Banche Italiane S.p.A. volto allo sviluppo del Welfare aziendale

*Premesso che*

1. Nell’ottica di facilitare all’Azienda ad esso riconducibile, in quanto regolarmente iscritta alla UAI Unione Artigiani Italiani e delle PMI, l’accesso ad un valido e completo piano di welfare aziendale che comporti un miglioramento del benessere organizzativo aziendale nonché un incremento della produttività, ha ricercato un fornitore affidabile con l’obiettivo di supportare l’Azienda nello sviluppo e nella gestione del piano di welfare destinato ai suoi dipendenti;
2. Unione di Banche Italiane S.p.A. ha approntato una soluzione volta a soddisfare tali esigenze mediante un contratto per l’erogazione del servizio di gestione del welfare aziendale con il quale viene messa a disposizione delle Aziende, riconducibili all’Unione Artigiani Italiani e delle PMI, una piattaforma contenente una varietà di beni e servizi tra i quali i dipendenti delle Aziende possano scegliere di utilizzare il proprio credito welfare attribuito dall’Azienda; è possibile ottenere i beni e i servizi selezionati dai dipendenti delle Aziende; è possibile usufruire di un servizio di back-office volto a gestire i flussi documentali e di pagamento tra l’Azienda e i terzi fornitori dei beni e servizi scelti dai propri dipendenti.

*Tutto ciò premesso*

l’Azienda conferisce alla sede UAI di …………………, e contestualmente accetta:

1. un mandato con rappresentanza ai sensi dell’art. 1704 del Codice Civile affinché possa intraprendere tutte quelle azioni necessarie allo sviluppo di UBI Welfare Network. In forza di tale mandato, pertanto, l’Azienda conferisce alla Sede UAI di ……………………… il potere di agire in nome e per conto dell’Azienda medesima al fine di consentire alla stessa, e ai propri dipendenti, l’adesione alla piattaforma per la scelta dei prodotti e l’utilizzo del servizio di back-office;
2. un mandato con rappresentanza ai sensi dell’art. 1704 del Codice Civile affinché la Sede UAI di ………………………..nomini, in nome e per conto dell’Azienda, la Banca responsabile del trattamento dei dati personali di titolarità dell’Azienda medesima relativamente al Contratto UBI Welfare Network,

L’Azienda dichiara di aver autorizzato la Sede UAI di ……………………. a trattare i dati personali dei propri dipendenti, di titolarità dell’Azienda medesima.

Il presente mandato sarà valido ed efficace fino a quando sarà sottoscritto il Contratto UBI Welfare Network.

\*\*\*

[Luogo], [Data]

|  |  |
| --- | --- |
| La Sede UAI di ……………. | L’Azienda/Mandante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [Nome, Cognome, qualifica] | [Nome, Cognome, qualifica] |