

(da trascrivere su carta intestata della Società)

**IMPEGNO DI RISERVATEZZA**  
**(con riferimento alla selezione di un *Advisor* Etico per la**  
**Cassa di Previdenza Monte dei Paschi di Siena)**

La Società ..... (di seguito, per brevità anche 'la Società'), con sede in  
..... Partita IVA ..... nella persona del/la legale  
rappresentante ..... munito/a dei poteri necessari

**premesso che**

- i. il presente impegno è mirato a regolare la confidenzialità delle informazioni tecniche, commerciali, finanziarie, operative, amministrative di natura riservata scambiate nella relazione tra la **Cassa di Previdenza Monte dei Paschi di Siena** (di seguito, per brevità, anche 'Cassa') e la **Società** (di seguito anche definite 'Parti')

**ciò premesso, è stabilito quanto segue**

1. Le premesse in narrativa costituiscono parte essenziale ed integrante del presente impegno.
2. Tutte le informazioni riservate che verranno fornite durante il periodo di validità del presente impegno saranno usate dalla Società al solo scopo di utilizzare le stesse per i fini indicati in premessa. La Società si impegna a proteggere tali informazioni riservate in base ai termini e alle condizioni contenuti nel presente impegno.
3. Ai fini del presente impegno, per informazioni riservate (qui di seguito 'informazioni riservate') si intendono le informazioni trasmesse dalla Cassa in forma scritta, grafica, o comunque tangibile, e identificati chiaramente come tali, ovvero da considerarsi riservate per loro stessa natura.
4. Tutte le informazioni riservate trasmesse dalla Cassa verranno mantenute segrete dalla Società per un periodo minimo di cinque anni. A tale scopo la Società porrà in essere la stessa diligenza con la quale mantiene segrete le proprie informazioni riservate di natura

simile, e comunque con ragionevole cura. La Società non userà le informazioni riservate - se non per i fini di quanto indicato in premessa - né trasferirà a terzi tali informazioni riservate senza il previo consenso scritto della Cassa.

5. I sopra menzionati impegni resteranno validi e vincolanti finché e purché le informazioni riservate non siano:
  - a. già note o comunque in possesso della Società, senza i limiti sopra indicati, al momento della ricezione ai sensi del presente accordo;
  - b. generalmente e prontamente disponibili al pubblico;
  - c. ottenute dalla Società da terzi senza restrizioni e senza che ciò comporti una violazione del presente impegno da parte della Società;
  - d. sviluppate indipendentemente dalla Società;
  - e. divulgate nei confronti di terzi senza restrizioni dalla Parte che le abbia fornite;
  - f. trasferite senza restrizioni a terzi da parte della Società a seguito di azione giudiziaria o atto governativo, purché la Società abbia previamente informato la Cassa e cooperi con lo stesso qualora la Cassa intenda opporsi a tale trasferimento di informazioni.
6. Il presente impegno non costituisce a favore della Società concessione di licenza o di altro diritto di utilizzo di brevetti, marchi, modelli o altri diritti di proprietà industriale o intellettuale.
7. La sottoscrizione del presente impegno non costituisce divieto a carico delle Parti di stipulare accordi di carattere simile con terzi.
8. Il presente impegno sostituisce ed annulla ogni altra intesa verbale o scritta eventualmente in precedenza intercorsa tra le Parti in merito a quanto in oggetto.
9. Qualsiasi patto aggiunto o contrario al contenuto del presente impegno sarà ritenuto nullo se non risulterà stipulato per atto scritto, firmato dalle Parti e successivo alla data dello stesso.
10. Il presente impegno è valido e vincolante a partire dalla data della sua sottoscrizione e si applica a tutte le informazioni riservate fornite nel corso della relazione.
11. Per qualsiasi controversia derivante dall'impegno di cui alla presente sarà competente in via esclusiva il foro di Siena.

12. Ogni comunicazione relativa al presente impegno sarà ritenuta valida dalla Cassa solo se effettuata al seguente indirizzo PEC: [cassaprevidenzamps@postacert.gruppo.mps.it](mailto:cassaprevidenzamps@postacert.gruppo.mps.it), salvo variazioni che potranno essere concordate per iscritto tra le Parti.

**Letto, approvato e sottoscritto**

**TIMBRO E FIRMA**

Luogo, Data