



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

Agli Atti della scuola

Alla Sezione Trasparenza

Al sito web della scuola

OGGETTO Lettera avviso pubblico per l'affidamento del Servizio di copertura Assicurativa Responsabilità Civile, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza altri danni ai beni, e garanzie relative alle Malattie infettive - pandemie in favore degli Alunni e del Personale della scuola ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) Decreto legislativo n. 36/2023 – decorrenza servizio dalle ore 24:00 del 10.02.2024 scadenza alle ore 24:00 del 10.02.2027 CIG: Z8E3D8DE98

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il codice dei contratti pubblici D.lgs 36 del 31.03.2023;

VISTE le linee guida dell'ANAC per l'affidamento dei contratti pubblici di servizi e forniture inferiore alla soglia comunitaria;

VISTO il Decreto Interministeriale 28 agosto 2018 n.129 pubblicato in G.U. Serie Generale n. 267 del 16 novembre 2018 concernente "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo- contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107" che annulla e sostituisce il D.l 44/2001 e visti i relativi artt. 43 e 44 stesso decreto;

VISTA la prossima scadenza del contratto in essere per il servizio assicurativo dell'Istituto;

RITENUTO di procedere per l'acquisizione della fornitura in oggetto, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera a) del D. Lgs. n° 36/2023, nel rispetto dei principi di trasparenza, efficacia, economicità, imparzialità, pubblicità, libera concorrenza, rotazione, non discriminazione, parità di trattamento, tempestività, correttezza, proporzionalità e in modo da assicurare l'effettiva possibilità di partecipazione delle micro, piccole e medie imprese.

CONSIDERATO che nel rispetto dei principi di cui sopra l'Istituto intende svolgere una procedura consultiva - esplorativa al fine di individuare le soluzioni presenti sul mercato adeguate alle proprie esigenze assicurative, nonché l'operatore economico per l'affidamento dei servizi assicurativi;

CONSIDERATO che la scelta della polizza a seguito di analisi dei preventivi pervenuti, avverrà tramite affidamento diretto e a insindacabile giudizio del Dirigente Scolastico sulla base delle specifiche esigenze dell'Istituto Scolastico.

PUBBLICA



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

l'avviso relativa all'affidamento del servizio di assicurazione alunni e operatori scolastici per gli **aa.ss. 2023/2026**;

Art.1 - Oggetto del Contratto

Con il presente avviso, l'Amministrazione intende recepire le proposte assicurative dei soggetti che ritengono di poter concorrere per l'assegnazione del servizio assicurativo di seguito specificato:

Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Malattia ed Assistenza in favore degli alunni e del personale della scuola **che ne farà richiesta.**

Elenchiamo di seguito le caratteristiche richieste, i criteri di valutazione ed ogni altro elemento utile. Le offerte saranno valutate secondo il sistema dell'offerta più vantaggiosa (D.lgs. n. 36/2023), sulla base dei parametri di riferimento e caratteristiche richieste, previa applicazione dei criteri minimi di seguito specificati:

- ✓ La durata delle coperture richieste si deve intendere di anni **3 (TRE)** a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62/2005) e, se poliennale, rescindibile annualmente. È fatta salva la facoltà da parte dell'Amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto, in applicazione dell'art. 76, n.6, del D.lgs. n. 36/2023. È prevista, altresì, la facoltà di una proroga tecnica, ai sensi dell'art.120, comma 11 del D.lgs. n.36/2023 per ulteriori 6 (sei) mesi, al fine dell'espletamento di una nuova procedura.
- ✓ La polizza deve prevedere clausole di esonero denuncia sinistri precedenti e di Buona Fede.
- ✓ La polizza non dovrà prevedere gratuità in ottemperanza alla L. 244 art. 3 c.59.
- ✓ Le garanzie devono essere valide e operanti per sinistro e per assicurato.
- ✓ L'offerta dovrà indicare la massima tolleranza, se esistente, tra i soggetti assicurati e quelli paganti.
- ✓ Detta tolleranza non dovrà in alcun modo gravare sugli assicurati paganti.
- ✓ **A titolo esemplificativo, e non esaustivo**, la polizza dovrà inoltre essere operante, a titolo gratuito, nei confronti dei seguenti soggetti:
 - a) Alunni diversamente abili;
 - b) Alunni privatisti e uditori;
 - c) Alunni neo iscritti in corso d'anno sino alla naturale scadenza annuale della polizza, ed alunni nuovi iscritti trasferiti in corso d'anno.
 - d) Genitori impegnati quali partecipanti a viaggi d'istruzione o presenti nei locali scolastici per l'espletamento di attività autorizzate o accompagnatori di figli disabili o iscritti alla scuola dell'infanzia;
 - e) Esperti e collaboratori nominati dall'Istituto;
 - f) Insegnanti di sostegno siano essi dipendenti dello Stato o di Enti Locali che prestano la loro opera in favore dell'Istituto Scolastico Contraente;



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

- g) Docenti supplenti provvisori con incarico inferiore a 120 giorni;
 - h) Soggetti esterni impegnati in attività organizzate dalla scuola;
 - i) Tirocinanti autorizzati;
 - j) Personale in quiescenza impegnato in attività autorizzate.
 - k) Volontari che prestano attività a titolo gratuito, compresi i Volontari del servizio Civile, purché vi sia incarico scritto da parte dell'Istituto Scolastico;
- ✓ In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente deve essere quello del luogo di residenza del Beneficiario/Assicurato e/o del Contraente.
- ✓ Relativamente alla sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia, cioè deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MPI) e, dunque, non solo a favore di Alunni, e/o personale e altri operatori scolastici.
- ✓ Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione, per tutte le attività scolastiche, compreso il pre-post scuola, e la mensa anche se con la sorveglianza anche di operatori esterni, durante il tragitto casa-scuola e viceversa con qualsiasi mezzo, per ogni iniziativa e attività organizzata, gestita e autorizzata dall'Istituto, per manifestazioni, gare sportive, ricreative, culturali, viaggi d'istruzione e scambi culturali nonché tutte le attività previste dal P.O.F. o altri progetti realizzati dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.
- ✓ Le coperture assicurative devono comprendere senza ulteriori oneri per la scuola, e per le famiglie degli alunni iscritti e frequentanti l'istituto, i progetti PTOF, Progetti finanziati dai genitori e/o da enti locali (es. 5.2 pari opportunità Visite a Cantieri, aziende, laboratori, stages, alternanza scuola/ percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento), comprese le prove pratiche dirette anche nei laboratori e in assenza di personale scolastico.
- ✓ Organizzazione di gare o altre attività sportive a carattere straordinario, quali ad esempio Pallavolo, Pallacanestro, autorizzate e gestite dall'istituto scolastico contraente, in presenza di personale scolastico Autorizzato alla Vigilanza.
- ✓ Le garanzie assicurative devono essere valide in ogni situazione di contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva verificatosi durante le attività scolastiche. La validità deve essere estesa a tutte le attività esterne autorizzate dall'Istituzione Scolastica, come viaggi d'istruzione, stage alternanza scuola - lavoro e scambi culturali, purché in presenza di personale docente, tutor espressamente incaricato. A maggior chiarimento della copertura assicurativa se ne sottolinea l'efficacia anche nei comportamenti e nei fatti involontari causati con colpa grave.

Le coperture assicurative relative ai rischi derivanti da Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Malattia ed Assistenza, devono essere operanti per tutti gli assicurati in occasione di:



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

- ✓ **DAD (Didattica a Distanza):** attività didattica svolta anche al di fuori dei locali dell'Istituto scolastico, senza la compresenza fisica di docenti e alunni nello stesso luogo, con l'ausilio di strumenti telematici quali a titolo esemplificativo: computer, tablet e smartphone
- ✓ **SMART WORKING:** modalità di esecuzione del rapporto di lavoro subordinato, stabilita/disposta/autorizzata dal Dirigente Scolastico, caratterizzato dall'assenza di vincoli orari o spaziali, da un'organizzazione per fasi, cicli e obiettivi e che prevede l'utilizzo di strumentazioni che consentano di lavorare da remoto.

Qualora per uno o più rischi assicurati si ricorra alla coassicurazione, la quota della Compagnia Delegataria dovrà essere pari o superiore al 50%.

- Nel caso di rappresentanze di Compagnie estere deve essere indicata la sede legale in Italia.

Informazioni sul Contraente/Assicurati:

Al fine di consentire la valutazione del proprio interesse, si comunicano i seguenti dati e informazioni (da intendersi come indicativi):

- Alunni iscritti: n. 1157 (Circa);
- Operatori Scolastici (Docenti/Personale ATA/Supplenti/Dirigente Scolastico/Direttore SGA): n. 153 (Circa);

Art. 2 - Premio annuo massimo stimato:

L'Istituzione Scolastica prenderà in considerazione:

1. un premio annuo pro capite per Soggetto assicurato compreso **tra € 6,50 e € 8,50**, sulla base dei **criteri di massima** indicati successivamente, e per le seguenti garanzie - Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza, altri danni ai beni, e condizioni aggiuntive relative a garanzie indennitarie previste in caso di malattia infettiva, pandemie in genere, compreso contagio da COVID 19 (Coronavirus) che prevedano una diaria in caso di ricovero da malattia, per le cure a casa e post ricovero, eventuali indennizzi forfettari, nonché ulteriori servizi di assistenza specifica per malattia.

Art.3 - Soggetti ammessi a partecipare

I soggetti interessati cui è diretto il presente avviso sono tutti quelli previsti dal Codice delle Assicurazioni e regolarmente iscritti nella sezione A del RUI.

Ai fini del presente avviso, pertanto, le Imprese Assicuratrici potranno partecipare anche tramite Agenzie debitamente dotate di procura speciale, che dovrà essere allegata in copia all'indagine di mercato **a pena di esclusione**.

Art.4 - Requisiti per la partecipazione

- 1) autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la manifestazione d'interesse per le imprese di assicurazione proposte;
- 2) Iscrizione all'Albo Imprese IVASS per le compagnie di assicurazione proposte e iscrizione alla Sezione A del RUI (registro Unico degli Intermediari) per le agenzie intermediari assicurativi;



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

- 3) Iscrizione nel Registro Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce la manifestazione d'interesse;
- 4) possesso dei requisiti generali per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 5) regolarità degli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali.

Art.5 - Modalità di Presentazione dell'offerta

S'invita a far pervenire la propria offerta, corredata da fotocopia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa assicuratrice oppure dell'agente procuratore speciale dell'Impresa che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 - l'offerta potrà essere inviata a mezzo PEC all'indirizzo rcic855001@pec.istruzione.it, ed in indirizzo al Broker incaricato umbertocotroneo@pec.it, **entro e non oltre le ore 10:00 del giorno 19.12.2023**, indicando nell'oggetto della mail la dicitura: **"Spett.le Istituto Comprensivo "Giovanni XXXIII" - Preventivo Affidamento del Servizio Assicurativo aa.ss. 2023 - 2026" CIG: Z8E3D8DE98;**

L'offerta potrà altresì essere inviata a mezzo raccomandata presso il seguente indirizzo:

Spett.le Istituto Comprensivo "Giovanni XXXIII"
Via Ammiraglio Curzon, 34 - 89018 Villa San Giovanni (RC)

Non saranno prese in considerazione le offerte pervenute oltre il termine indicato anche se spedite prima della scadenza del termine stesso.

Art.6 – Documentazione Richiesta

L'offerta dovrà essere corredata, **della seguente documentazione:**

1. **Allegato 1** - Dichiarazione Sostitutiva;
2. **Allegato 2** - Garanzie - Massimali Minimi richiesti, con indicazione dei vostri massimali proposti, timbrato **e firmato, per accettazione;**
3. Lettera Presentazione del vostro Programma Assicurativo, ed eventuali precisazioni sull'operatività delle garanzie offerte.
4. Quadro/i Sinottico/i relativo/i alle garanzie, ed ai massimali proposti;
5. Condizioni Generali di Polizza corredate dal DIP e DIP Aggiuntivo conformi al regolamento IVASS;
6. **Allegato 3 - 4 – 4 ter** Conforme al Regolamento IVASS n. 40/2018;
7. Tabella indennizzi invalidità permanente **appositamente sviluppata;**
8. *Eventuali integrazioni/precisazioni delle Coperture Assicurative della Società/Compagnia anche in riferimento ai rischi derivanti da malattie infettive a carattere di pandemia tra le quali contagio da Covid_19 ed eventuali conseguenze collaterali.*



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**
rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

Ai fini della valutazione della proposta assicurativa, e conseguente assegnazione del servizio, la stazione appaltante prenderà in considerazione solo ed esclusivamente le garanzie e i massimali riportati nel quadro sinottico (ed eventuali appendici) di cui al punto 4 prodotto dagli operatori economici partecipanti.

Laddove, in fase di verifica dell'offerta prodotta dall'operatore economico, si ravvisi una distonia tra quanto indicato nella scheda tecnica (Allegato 2) dei massimali e delle garanzie offerte e le condizioni generali di polizza allegate, è da intendersi prevalente il contenuto più favorevole alla Stazione Appaltante.

L'Istituto si riserva la facoltà di non affidare il servizio ed eventualmente dare avvio ad una nuova procedura nel caso in cui non vi siano preventivi ritenuti idonei al soddisfacimento delle esigenze della scuola.

Si precisa inoltre, che l'Istituto emanante si riserva la potestà di:

- sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento con atto motivato o di non dar seguito ad alcuna procedura di scelta del contraente, senza che ciò possa costituire diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento, indennizzo o rimborso dei costi o delle spese eventualmente sostenute dagli operatori economici per aver fornito le informazioni richieste.
- si darà luogo all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e giudicata congrua.

Art.7 - Trattamento dei dati personali – Informativa:

Si specifica che i dati forniti dagli interessati e quelli acquisiti dall'amministrazione, in occasione della adesione al presente avviso ed all'eventuale successivo rapporto contrattuale sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione;

Si rammenta che le dichiarazioni non veritiere e false comportano le responsabilità penali e gli effetti amministrativi previsti dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000.

Art.8 - Pubblicità e trasparenza:

Il presente avviso, nel rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza, è pubblicato in data odierna in albo on line sul sito dell'Istituto: <https://www.icgiovannixxiii.edu.it>

Art.9 - Disposizioni finali - Clausola Broker:

L'Istituto Scolastico dichiara di aver affidato, ai sensi del D.lgs n. 209/2005, la gestione della presente procedura al **Broker Umberto COTRONEO**, con Sede in **San Roberto (RC) Piazza Roma,91 – 89050. Tel. 0965 753270 cell. 3334813017** – PEC: * umbertocotroneo@pec.it - mail: * umberto.cotroneo@gmail.com - come da incarico fiduciario emesso da questo Istituto Scolastico con **nota prot. 0010605 del 08.11.2021** per la consulenza di mediazione assicurativa, specificando che tutte le attività inerenti la gestione del contratto assicurativo, con la contestuale gestione delle credenziali di accesso alle relative piattaforme, dovranno essere comunicate al nostro istituto scolastico tramite posta elettronica: rcic855001@istruzione.it o tramite Pec: rcic855001@pec.istruzione.it - ***mettendo in indirizzo in tutte le suddette comunicazioni il Broker Incaricato agli indirizzi di cui sopra*.**



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**

rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

La remunerazione dell'attività svolta dalla **UC Broker di Umberto Cotroneo** verrà corrisposta, in conformità agli usi vigenti, dalla Società Assicuratrice/Agenzia risultata affidataria del servizio nella misura pari al 14% del premio imponibile totale di polizza.

L'Istituzione scolastica non è tenuta a corrispondere alcun compenso agli operatori economici per le istanze presentate. Il compenso spettante al Broker dovrà essere liquidato dalla Compagnia di Assicurazione/Agenzia risultata affidataria entro 30 giorni dal pagamento del premio assicurativo da parte dell'Istituto Scolastico. Tale compenso rappresenta una parte dell'aliquota predefinita e già precalcolata dalla Società di Assicurazione come onere distributivo (rete agenziale) e non potrà pertanto incidere sull'ammontare del premio o determinare un incremento di costo a carico dall'Amministrazione Scolastica.

Art.10 - Cauzioni e Garanzie Richieste:

Ai sensi del combinato disposto degli artt. 53 e 117 del D.lgs. 36/2023, stante la procedura adottata, la scarsa rilevanza economica del contratto (sottosoglia), le modalità di esecuzione ed adempimento delle prestazioni richieste (regolazione del premio di polizza differita di 60 giorni rispetto all'effettiva esecuzione del contratto), si ritiene opportuno non richiedere la garanzia definitiva.

Art.11 - Responsabile del procedimento:

Ai sensi dell'art. 15 del D.lgs 36/2023 e dell'art. 5 della legge 241/1990, il RUP (Responsabile del Procedimento) è il Dirigente Scolastico: **Dott.ssa Luisa Antonella Ottanà**.

Allegati:

ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA;

ALLEGATO 2 – GARANZIE E MASSIMALI MINIMI RICHIESTI.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Luisa Antonella Ottanà

ALLEGATO 1 - Dichiarazione Sostitutiva

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE SCOLASTICO AA.SS. 2023/2026 – ISTITUTO :

CIG: _____

La sottoscritta società _____, iscritta all'Albo Imprese IVASS oppure al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito con D. Lgs. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private al N _____ con sede a _____ in via _____

Partita Iva _____ Tel _____ Fax _____

E-mail _____ P.E.C. _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 18/12/2000 n. 445:

- I. di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito (inclusi tutti gli allegati) e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
- II. di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione _____;
- III. di possedere tutte le iscrizioni per l'offerta assicurativa della presente gara, ed in particolare alla Sezione A del RUI con numero di iscrizione _____ riferito all'agenzia offerente e iscrizione all'Albo Imprese IVASS sezione _____ con numero di iscrizione _____ riferito alla/e; compagnia/e di assicurazione proposta/e;
- IV. di rispettare quanto disciplinato dall'art. 30, comma 3, del Regolamento n°35/2010 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza);
 - di allegare il Modello 3 - Conforme al Regolamento IVASS n. 40/2018;
 - di allegare il Modello 4 - Conforme al Regolamento IVASS n. 40/2018;
 - di allegare Copia certificato iscrizione IVASS della /e compagnia/e di assicurazione proposta/e;
- V. la non sussistenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e segg. del D.lgs. 36/2023 , espressamente riferite all'impresa/e di assicurazione proposta/e e ai suoi legali rappresentanti, sia – se del caso – al procuratore offerente;
- VI. l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- VII. l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui al D. Lgs. 159/2011;
- VIII. di non trovarsi rispetto ad altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'art.2359 del Codice Civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
- IX. l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi dell'art.1, comma 14 del D.L. 25/09/2002 n.210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n.266/2002);

ALLEGATO 1 - Dichiarazione Sostitutiva

- X. il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
- XI. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto (indicando la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore dell'offerente) che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, nonché copia della procura /autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA
PER ACCETTAZIONE DA
PARTE
DELL'OFFERENTE

A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO DI SEGUITO UNA TABELLA CON I MASSIMALI MINIMI RICHIESTI:

Indicare nelle celle vuote i massimali offerti e le garanzie prestate, dove richiesto articolo e pagina delle Condizioni Generali di Polizza, ed allegare i vostri quadri sinottici relativi alle garanzie di base, ed eventuali condizioni aggiuntive, appendici Covid_19 come indicato all'art.6 della lettera di invito. **(si prega di non modificare il presente modulo)**

TUTTE LE GARANZIE PRESENTI NEL SEGUENTE QUADRO SINOTTICO DEVONO ESSERE VALIDE E OPERANTI

1. PER GLI ALUNNI, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA DAD PRESSO LA LORO ABITAZIONE;
2. OPERATORI SCOLASTICI IN SMART WORKING, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE;
3. INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER GLI ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA;
4. TUTTE LE ATTIVITA' DI LABORATORIO MANUALI E PRATICHE, STAGE, ALTERNANZA SCUOLA LAVORO, ERASMUS, ECC.;
5. LE GARANZIE DEVONO OPERARE SENZA ALCUNA ESCLUSIONE, **E SONO DA INTENDERSI PER SINISTRO E PER ASSICURATO.**

| Sezione per la Responsabilità Civile Verso Terzi - Massimali per sinistro illimitati per Anno - Validità Territoriale Mondo | Massimali Minimi Richiesti | Massimali Offerti |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| – Danni da interruzioni o sospensioni attività | € 5.000.000,00 | |
| – Responsabilità civile verso terzi RCT/RCO/RC Personale dei dipendenti, danno biologico, responsabile sicurezza - d. | € 25.000.000,00 | |
| – Danni da incendio | € 8.750.000,00 | |
| – Assistenza legale e spese legali di resistenza | € 6.250.000,00 | |
| – Contagio da malattie in genere poliomielite, meningite, epatite, pandemie compreso | compresa | |
| – Molestia e/o abuso sessuale, atti di "bullismo", diffamazioni, scomparsa di persona, ecc. | compresa | |
| SEZIONE INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO (Le garanzie devono operare senza alcuna esclusione, e sono da intendersi per sinistro e per assicurato) | Massimali Minimi Richiesti | Massimali Offerti |
| – Morte da infortunio e morte presunta | € 320.000,00 | |
| – Invalidità permanente | € 450.000,00 | |
| – Importo previsto di Invalidità Permanente riconosciuta dal 1° al 5° | € 300,00 | |
| – Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 45% | € 450.000,00 | |
| – Raddoppio somme assicurate per invalidità permanente alunni orfani | € 900.000,00 | |
| – Rimborso spese mediche da Infortunio | € 500.000,00 | |
| – Diaria da ricovero | € 100,00 | |
| – Day hospital - day surgery | € 100,00 | |
| – Diaria da gesso incluse dita delle mani assenza da scuola Limite indennizzo per singolo sinistro / Limite giornaliero | € 1.050,00 / € 35,00 | |
| – Diaria da gesso incluse dita delle mani presenza a scuola Limite indennizzo per singolo sinistro / Limite giornaliero | € 1,050,00 / € 35,00 | |
| – Danno estetico (al viso) | € 14.000,00 | |
| – Danno Estetico al resto del corpo | € 9.800,00 | |
| – Danno estetico una tantum | € 1.100,00 | |
| – Anticipo immediato spese di prima necessità | € 1.000,00 | |

| | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| – Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa, limite indennizzo/limite giorno | € 1.050,00 / € 35,00 | |
| RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO | Comprese | Massimali Offerti |
| – danni al vestiario | € 2.500,00 | |
| – danni a strumenti musicali | € 1.000,00 | |
| – danni a carrozelle/tutori per portatori di handicap | € 3.000,00 | |
| – danni ad apparecchi e protesi ortodontiche, ortopediche e/o terapeutiche | € 2.500,00 | |
| – danni ad occhiali in palestra | € 500,00 | |
| – danni a biciclette | € 300,00 | |
| – Spese per lezioni private di recupero | € 2.000,00 | |
| – Indennità da assenza (una tantum) | € 150,00 | |
| – Perdita anno scolastico | € 20.000,00 | |
| – Poliomielite - meningite cerebrospinale/aids ed epatite virale – rimborso forfettario | € 50.000,00 | |
| – Invalidità Permanente da Poliomielite - meningite cerebro spinale/aids ed epatite | € 400.000,00 | |
| – Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio, e malattia | € 2.000,00 | |
| – Evento Massimo in caso di evento che colpisca più persone (massimale catastrofe) atti di terrorismo, calamità naturali, rischio volo | € 20.000.000,00 | |
| * SEZIONE ASSISTENZA SANITARIA, INFORTUNI, E MALATTIA* | | Valori Espressi in euro |
| *Indicare se le seguenti garanzie di base - sono prestate anche in caso di malattia riconosciuta da pandemia/Covid_19 | | |
| – Assistenza a scuola - validità territoriale Italia* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – Assistenza in viaggio - validità territoriale mondo* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – consulenza medica-telefonica 24h su 24* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – invio medico e/o ambulanza* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – collegamento continuo con il centro ospedaliero* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – trasporto-rientro sanitario, e rientro dell'assicurato convalescente* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| – assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia in viaggio in italia - rimpatrio sanitario - validità territoriale italia* | Compresa | |
| | Prestata nella garanzia base | SI NO |
| | Compresa | |

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|----|
| - Trasferimento/rimpatrio salma - validità territoriale mondo* | Prestata nella garanzia base | SI | NO |
| - Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo | € 18.000,00 | | |
| - Rimborso spese mediche da malattia in viaggio | Compresa senza limiti | | |
| - Validità territoriale Italia/Europa | Prestata nella garanzia base | SI | NO |
| - Massimale Richiesto | € 500.000,00 | | |
| - Assicurazione annullamento gite (infortunio/malattia) | € 4.000,00 | | |
| - Assicurazione bagaglio - validità territoriale mondo | € 4.000,00 | | |
| SEZIONE TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO | Valori Espressi in euro | Valori Espressi in euro | |
| - Spese legali e peritali - massimale per anno | Illimitato | | |
| - Spese legali e peritali - massimale per sinistro | € 300.000,00 | | |
| SEZIONE KASKO VEICOLO REVISORE DEI CONTI E DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA | Valori Espressi in euro | Valori Espressi in euro | |
| Kasko per veicoli dei revisori dei conti e dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio | € 20.000,00 | | |
| Kasko per veicoli dei revisori dei conti E dipendenti in missione - soccorso stradale | € 300,00 | | |
| - Elettronica - somma assicurata a primo rischio assoluto | € 4.000,00 | | |
| - Furto portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto | € 4.000,00 | | |

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| SEZIONE KASKO OCCHIALI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA | Valori Espressi in euro | Valori Espressi in euro |
| - Danni ad occhiali ed altri effetti personali a scuola senza infortunio e responsabilità civile di terzi alunni e operatori | € 300,00 | |
| - Forma di Risarcimento: *Indicare pagina e articolo delle Condizioni Generali di Polizza relative alle modalità di liquidazione del danno | | *Pagina e Articolo |
| CONDIZIONI AGGIUNTIVE (MALATTIE INFETTIVE - PANDEMIE - COVID_19) | Condizioni Minime | Valori Espressi in euro |
| - Diaria da ricovero, e/o indennizzo forfettario da ricovero | € 25,00/ € 625,00 | |
| - Indennità forfettaria post ricovero | € 1.000,00 | |
| - Annullamento gite, viaggi,ecc, anche a causa di pandemie compreso Covid_19 | Compresa | |
| - Prolungamento gite, viaggi,ecc, anche a causa di pandemie compreso Covid_19 | Compresa | |
| - Assistenza telefonica da remoto, consulenza psicologica, ecc. | Compresa | |
| Saranno altresì valutati i seguenti requisiti e caratteristiche contrattuali: | Condizioni Minime | Condizioni Offerte |
| - Tolleranza minima (%) - tra soggetti iscritti e paganti | 6 % | |
| - Flessibilità – comunicazione numero dei paganti entro | 60 giorni | |
| - Pagamento del premio – entro | 90 giorni | |
| - Piattaforma – gestione polizza e sinistri on line | compreso | |
| - Denuncia sinistro da quando si viene a conoscenza - entro | 30 giorni | |
| - Emissione fattura elettronica - se richiesta dall'istituto | compreso | |

OFFERTA ECONOMICA

PREMIO PRO – CAPITE PROPOSTO PER ALUNNI E OPERATORI TRA € 6,50 ed € 8,50

Relativamente alle seguenti garanzie (Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza altri danni ai beni, garanzie indennitarie per Covid_19, malattie infettive e pandemie in genere, e annullamento e prolungamento gite anche in caso di pandemie), ed ai massimali offerti.

| | | |
|--|---------------|-----------------------|
| * PREMIO PRO CAPITE ALUNNI | € _____,_____ | in cifre: _____/_____ |
| * PREMIO PRO CAPITE OPERATORI | € _____,_____ | in cifre: _____/_____ |
| *TOLLERANZA OFFERTA PER ALUNNI E OPERATORI | | _____% |

Indicare eventuale altra tolleranza e/o Opzioni di Pagamento Offerta:

Gestione del contratto - condizioni irrevocabili:

Tutti i rapporti inerenti al presente contratto saranno svolti per conto del Contraente dal Broker stesso, e in particolare:

- il Broker collaborerà con il Contraente nella gestione del contratto sottoscritto, fintanto che tale incarico resterà in vigore;
- è fatto obbligo al Contraente di comunicare alla Società l'eventuale revoca dell'incarico al Broker, nonché ogni variazione del rapporto che possa essere di interesse della Società;
- la Società darà preventiva comunicazione al Broker affinché questi possa, ove lo ritenga necessario, essere presente nel caso in cui intenda procedere ad ispezioni o accertamenti inerenti al rapporto assicurativo presso il Contraente;
- tutte le comunicazioni, alle quali il Contraente e/o assicurato è tenuto, devono essere fatte con lettera raccomandata e/o Posta Elettronica Certificata (PEC) indirizzati alla Società. Analoga procedura adotta la Società/Agenzia nei confronti del Contraente. Tutte le comunicazioni riguardanti il rapporto assicurativo tra la Società ed il Contraente devono essere trasmesse al Broker, su richiesta del broker medesimo, entro 30 giorni dalla richiesta;
- la Società, entro e non oltre 30 giorni dalla richiesta di eventuali appendici di variazione concordate, provvederà all'emissione dei conseguenti documenti contrattuali e li farà avere al Contraente perché provveda al perfezionamento degli stessi, nonché al pagamento dei relativi premi;
- in ogni caso la Società consegnerà al Broker copia dei contratti;
- nel caso di contratti ripartiti tra più Società il Broker gestirà, nello stesso modo sopra precisato, i rapporti con le Compagnie coassicuratrici;
- la Società e/o i suoi incaricati, nei limiti del possibile, condurranno gli accertamenti e la liquidazione in contraddittorio con il Broker. La Società comunicherà al Broker qualsiasi eccezione o riserva che venisse sollevata nel corso della liquidazione. La Società comunicherà al Broker l'esito dei sinistri (senza seguito, importo riservato, importo liquidato);
- la Società, su richiesta della Scuola Contraente e/o del Broker, si impegna a fornire i dati attinenti all'andamento del rischio entro il termine di 30 giorni dalla richiesta stessa.

Luogo e data

Timbro e Firma per Accettazione
