

DICHIARAZIONI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA MODELLO A

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____, nella sua qualità di
rappresentante legale/procuratore dell'impresa con sede legale in _____

Via _____ n. _____

Cod. Fiscale e Partita IVA _____

DICHIARA

Di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio assicurativo dell'Istituto Comprensivo Statale "Don Chendi" lotto unico responsabilità civile verso terzi – infortuni – tutela legale – assistenza per il periodo dal _____ in qualità di:

impresa singola;

ovvero

mandataria di raggruppamento temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito costituendo;

ovvero

mandante di un raggruppamento temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito costituendo;

ovvero

Delegataria di compagnia in coassicurazione;

ovvero

Delegante di compagnia in coassicurazione

ovvero

Altro: (specificare) _____

e a tal fine, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

A. L'esatta denominazione o ragione sociale dell'Impresa, la sede legale, il codice fiscale, partita IVA, il numero di telefono e fax, l'indirizzo e-mail

-
- B. l'iscrizione dell'impresa nei registri della C.C.I.A.A., con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con l'indicazione degli estremi di iscrizione;
- C. il possesso dell'autorizzazione ISVAP all'esercizio dell'attività assicurativa ai sensi dell'art.13 e ss. Del D.Lgs n. 209/2005;
- D. che la stessa non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui al D.Lgs. 50/2016;
- E. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965;
- F. che i propri dipendenti sono regolarmente inquadrati, assicurati e retribuiti secondo le vigenti norme dei contratti di lavoro del settore di appartenenza (regolarità contributiva);
- G. che l'Assicurazione è in regola con il pagamento dei contributi e delle tasse (regolarità fiscale);
- H. che l'Assicurazione è in condizione di solidità finanziaria;
- I. che l'Assicurazione è in assenza di insolvenze debitorie.

J. In caso di R.T.I. o co-assicurazione

1. che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente alle seguenti imprese:

(indicare denominazione e ruolo all'interno del R.T.I.: mandante/mandataria);

2. che ciascuna impresa raggruppata assume la seguente ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I.:

_____ (Impresa) _____ (attività) _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ (attività) _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ (attività) _____ (%) _____;

3. che il rischio relativo alla copertura assicurativa sarà assunto, ai sensi dell'art. 1911 c.c., da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote:

_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____
_____ (Impresa) _____ quota rischio assicurato _____ (%) _____

4. che le imprese co-assicuratrici si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla Delegataria per la gestione dei contratti assicurativi, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Assicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.);

5. Sia in caso di R.T.I., sia in caso di coassicurazione, sia in caso di offerta singola, dovrà essere garantita la sottoscrizione del 100% del rischio , pena l'esclusione;

- K. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di **tracciabilità dei flussi finanziari** previsti dalla Legge n. 136/2010.
- L. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- M. di rispettare le condizioni minime richieste, a pena di esclusione;
- N. di accettare integralmente il capitolato di gara.

Documenti Facoltativi:

- a) Dichiarazione dell'Assicurazione con la quale si attesti di aver prestato in forma continuativa, per i medesimi settori di intervento di cui all'art. 8, per almeno 5 anni presso Istituzioni Scolastiche Statali Italiane;
- b) Dichiarazione dell'Assicurazione di essere in possesso di Certificato/i di Qualità dell'Assicurazione partecipante alla gara, rilasciato da Enti accreditati o in alternativa consegna di copia dei suddetti Certificati.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

si allega copia del seguente documento:

MODELLO B - MODULO FORMULAZIONE OFFERTA

(da compilare a cura dell'offerente)

Sezione 1 – Premio Pro capite

Rischi Assicurati/ servizi offerti	Presente (Si – No)	Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo)
1 Responsabilità Civile Terzi (RCT)		
2 Infortuni		
3 Tutela Giudiziaria		
Assistenza sanitaria		

Soggetti Assicurati a titolo oneroso	
1)Alunni iscritti all'Istituto, compresi quelli iscritti durante l'anno scolastico sino alla scadenza del contratto assicurativo; 2)Operatori scolastici (personale Docente e ATA, Dirigente e DSGA)	SI-NO

Tolleranza Soggetti Paganti/Assicurati	
	_____ %

Altri Soggetti Assicurati A TITOLO GRATUITO (CONDIZIONE VINCOLANTE)
▪ Genitori in qualità di partecipanti a gite etc. quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività dell'Istituto Scolastico
▪ Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)
▪ Alunni durante le attività di pre-scuola, post-scuola, mensa e doposcuola anche gestiti da operatori forniti dagli enti locali
▪ Accompagnatori degli alunni qualsiasi siano, durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, etc.;
▪ Insegnanti di sostegno, insegnanti supplenti temporanei, personale ATA titolare e supplente temporaneo
▪ Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico
▪ Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola
▪ Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)
▪ Membri della Commissione d'esame
▪ Revisori dei Conti
▪ Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)

▪ Tirocinanti
▪ Assistenti di lingua straniera
▪ Educatori forniti dagli enti locali a supporto degli alunni disabili
▪ Mediatori culturali e linguistici
▪ Responsabile della Sicurezza L. DI. 81/08
▪ Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge
▪ Alunni di altre scuole anche stranieri che siano temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti
▪ Studenti esterni che partecipano ad attività/stage tirocini organizzati dall'Istituto Scolastico o provenienti da altri istituti in convenzione
▪ Ex Studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 D.M. n. 142/98
▪ Estranei che si trovino anche temporaneamente all'interno degli spazi di pertinenza dell'Istituto.
▪ I candidati interni ed esterni partecipanti ad esami e/o concorsi

Sezione 2 –Responsabilità Civile -

RCT - Limite di Risarcimento per Anno	Illimitato per Anno		Limite per Anno	
RCT - Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose	Maggiore di 16 Milioni di Euro	Compreso tra 16 e 12 Milioni Euro	Minore di 12 Milioni Euro	
Danni da interruzioni o sospensioni di attività (indicare massimali)	Maggiore di 3 Milioni di Euro		Minore o Uguale a 3 m.ni di Euro	
Danni da Incendio	Maggiore di 6 Milioni di Euro		Minore o Uguale a 6 Milioni	
R C Responsabile Sicurezza – D.Lgs. 81/08	Compreso		Escluso	
Responsabilità Civile Scambi Culturali	Compreso		Escluso	

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Responsabilità personale operato scolastici ▪ Responsabilità Civile Alunni in Itinere, ▪ Committenza generica 	Tutti Compresi		Una o più Esclusioni Indicare esclusioni	

RCO Responsabilità Civile Verso Dipendenti – Massimale per Sinistro (ovvero senza sottolimiti per danni o persone) (indicare massimali)	Compreso		Escluso	

Sezione 3 –Infortuni -

CASI		MASSIMALI	
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare se calcolata con tab. INAL o ANIA)	Tabella INAIL	Tabella ANIA
	Franchigie sull'invalidità Permanente (indicare eventuale franchigia)		
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente (indicare riduzione punti)		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al% (Indicare Grado e somma Assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente di Alunni Orfani (indicare sì-no)		
	Commorienza Genitori (indicare sì-no)		
	Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al% (Indicare Grado e somma Assicurata)		

c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparto Uditivo. TUTTE CUMULABILI TRA LORO – 1° RISCHIO o INTEGRATIVE (INDICARE 2° RISCHIO)	Indicare Somma copertura	
		A 1° Rischio	Integrative
	Spese odontoiatriche e spese per cure e Protesi Dentarie senza sotto-limiti per dente – eventuali limiti di tempo per l'applicazione	Indicare Somma copertura	
		Indicare limiti applicazione	
	Spese oculistiche, compreso il danno a lenti e occhiali, anche in palestra	Indicare Somma copertura	
		Indicare limiti applicazione	

		SI	NO	Somma copertura
d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio			
	- Danni al vestiario			
	- Danni ad ausili per portatori di handicap			
	- Danni a biciclette	SI	NO	Somma copertura
	- Danni a strumenti musicali			
	- Danni a protesi ortopediche			
	- Danni a Protesi ortodontiche			
	- Danni a protesi acustiche			
Indicare se comprese e massimali				

e)	Diaria da Ricovero			
	Day Hospital (Euro/giorno)			
	Diaria da Gesso al giorno			
	- Per ogni giorno di Presenza a scuola			
	- Per ogni giorno di Assenza da scuola			
	Diaria da Gesso dita delle mani (una tantum)			
	Spese trasporto a causa di arto ingessato			
	Indennità di accompagnamento e trasporto			
	Indennità da Assenza (una tantum)			
f)	Calamità naturali (terremoti, inondazioni, alluvioni), anche gite ed uscite didattiche in genere Indicare importo massimale			
g)	Limite per uscite didattiche, comprese quelle connesse all'attività ginnico-sportiva, e viaggi di istruzione. Indicare importo massimale.			
h)	Limite per Infortuni conseguenti ad eventi catastrofici: rischio guerra, atti di terrorismo, contaminazioni n.c.b.c.. Indicare importo massimale			

		SI	NO	IMPORTO
i)	Possibilità di Recupero da stato di coma			
	Contagio accidentale da Virus H.I.V.			
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)			
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite)			
	Danno Estetico			
	Spese Per Lezioni private di recupero			
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio			
	Spese Funerarie			
	Borsa di Studio			

AMBITI DI APPLICAZIONE/OPERATIVITA' – NON NEGOZIABILI (ART. 10 Capitolato)	SI	NO
Attività scolastiche, parascolastiche, extra-scolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici e nel P.O.F. approvato dal Consiglio d'Istituto;		
Pre-scuola, post-scuola, mensa e doposcuola (anche con vigilanza prestata da personale assunto dagli EE.LL. e/o altri Enti e Associazioni);		
Tutte le attività di Educazione fisica e motoria, comprese tutte le attività ginnico-sportive programmate, svolte anche in ambienti e strutture esterni;		
Visite a cantieri, aziende e laboratori, stages, comprese eventuali attività pratiche dirette e connesso l'uso di strumenti, nell'ambito di progetti di orientamento e anti-dispersione;		
I Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o in altri luoghi all'uopo designati, purchè effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa;		
Tutte le attività di refezione e di ricreazione;		
Le gite scolastiche, visite d'istruzione, passeggiate e uscite didattiche, l'esercizio di sport invernali, organizzate dall'Istituto e deliberate dal Consiglio d'Istituto; I viaggi e gli scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purchè venga rispettato il programma deliberato;		
Le uscite relative al Progetto Orientamento, semprechè l'uscita sia organizzata dall'Istituto e con personale della scuola;		

I trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle suddette attività; il tragitto casa-scuola e viceversa con qualsiasi mezzo.		
Per il personale: il percorso casa-plesso o ufficio di servizio, con qualunque mezzo nei limiti di un'ora prima dell'inizio e di un'ora dopo la fine del servizio; in caso di servizio su più plessi, il percorso tra una sede di lavoro e l'altra e tra la sede di lavoro e quella di eventuali servizi esterni.		

Sezione 4 – Valutazione Tutela Giudiziaria -

Massimale Assicurato. Indicare importo	
--	--

Controversie con Compagnie di Assicurazioni.	Senza limiti	Escluse Vertenze con Compagnie Offerenti	Sempre Esclusa

Garanzie Aggiuntive <ul style="list-style-type: none"> ▪ Libera scelta del Legale ▪ Spese per procedimenti penali e per delitto doloso Sono comprese tutte le attività dell'Istituto, compresa le seguenti violazioni: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestione e Definizione di Multe e Ammende ▪ Violazione delle norme sull'Igiene Alimentare. ▪ Violazione delle norme sullo Smaltimento rifiuti. ▪ Violazione delle norme sulla Tutela privacy. ▪ Spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di Stato. ▪ Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A. 	SI	NO

Consulenza ed assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TAR	Prevista	Esclusa

Sezione 5 –Assistenza –

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni

a)	Garanzia assistenza a scuola	
	Invio medico	
	Trasporto in ospedale	
	Second Opinion – Consulti specialistici in telemedicina	
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti	
b)	Garanzia Assistenza in viaggio	
	Invio medico	
	Trasporto in ambulanza	
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero	
	Invio medicinali all'estero	

	Trasporto-Rientro Sanitario	
	Prolungamento del soggiorno	
	Rientro del convalescente	
	Rientro di un compagno di viaggio	
	Familiare accanto	
	Rientro minori (valido solo per il personale scolastico)	
	Rientro anticipato	
	Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia	
	Anticipo denaro	
	Trasmissione messaggi urgenti	
	Traduzione cartella clinica	
	Assistenza on line 24 ore su 24 ore anche vita privata	
	Consulenza sanitaria telefonica	
	Consulenza sanitaria di alta specializzazione	
	Informazioni turistiche	
	Informazioni generali d.lgs 81/08	
c)	Assicurazione bagaglio in viaggio	
d)	Assicurazione annullamento viaggio Infortunio e/o malattia	
e)	Assicurazione annullamento corsi per infortuni	
f)	Rimborso spese mediche da malattia	
	▪ In Italia (in viaggio)	
	▪ In Europa (in viaggio)	
	▪ Mondo (in viaggio)	

Sezione 6 –Varianti ed altre Garanzie

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta

Servizi e Prestazioni Aggiuntive	
• Denuncia e gestione sinistri on line	
• L'Assicurazione è dotata di certificato di qualità	
• Danni ai veicoli dei dipendenti in missione	
• Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortuni	
• Danni agli effetti personali anche senza infortuni	

Timbro e firma del Legale rappresentante
