

**ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. VERZINO**  
**Via G. Rodari s.nc. - 88819 VERZINO (KR)**  
Tel. 0962/763191-Fax 0962/763191  
Codice Fiscale 91021390793 - Cod. Uff. UFZSJJ  
Cod. Mecc. KRIC81700A-SITO WEB: icverzinokr.gov.it  
E-mail: [kric81700a@istruzione.it](mailto:kric81700a@istruzione.it)-E-mail: [kric81700a@pec.istruzione.it](mailto:kric81700a@pec.istruzione.it)

PROT. N°

6467/C14

DATA

02/12/2017

Spettabile

Compagnie di Assicurazione

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART.36 COMMA 2 lett. b) DEL D. LGS 50/2016, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE DELL'ISTITUTO.**

CIG

Z902118348

Si invita codesta Spett.le Società a presentare migliore offerta per il contratto assicurativo in oggetto.

Le compagnie di assicurazione interessate a formulare offerta sono tenute a rispettare le indicazioni di seguito riportate.

I dettagli della gara sono indicati nella "SCHEDA DATI GARA" riportata in calce alla presente lettera di invito e alla quale si fa espresso rinvio costituendone parte integrante e sostanziale.

### **ART. 1 - Oggetto dell'appalto**

Il contratto di appalto di servizi assicurativi di cui alla presente lettera d'invito è relativo a:

*"Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale".*

### **ART. 2 - Durata del contratto**

Il contratto di appalto di servizi di cui alla presente lettera d'invito avrà la durata indicata nella "SCHEDA DATI GARA", non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso e cessa alla sua naturale scadenza senza obbligo di disdetta. È fatta salva la facoltà, da parte della Stazione appaltante, di ripetere il servizio per una durata non superiore a quella originaria ove ciò non confligga con la normativa in essere, ai sensi dell'art. 63 comma 5 del D. Lgs. 50/2016. Nel caso di contratto pluriennale è tuttavia facoltà delle parti recedere annualmente dal contratto, tramite raccomandata a/r o fax, con preavviso di almeno 60 giorni dalla relativa scadenza annuale.

### **ART. 3 - Importo a base di gara**

Il premio annuale lordo pro capite posto a base d'asta, il numero degli assicurati ed il valore complessivo stimato del contratto per la sua intera durata sono indicati nella "SCHEDA DATI GARA".

Non saranno ammesse offerte in aumento rispetto premio annuale lordo pro capite massimo posto a base d'asta. Non saranno ammesse offerte in diminuzione rispetto premio annuale lordo pro capite minimo posto a base d'asta. Saranno ammesse offerte di importo compreso tra il limite minimo ed il limite massimo.

#### **ART. 4 - Modalità di presentazione e criteri di ammissibilità delle offerte**

L'offerta dovrà essere contenuta, a pena di esclusione dalla gara, **in un plico sigillato**, recante a scavalco dei lembi di chiusura, il timbro del concorrente e la firma del legale rappresentante o procuratore e recante altresì, gli estremi del mittente (denominazione o ragione sociale) e la dicitura: **"NON APRIRE - CONTIENE PREVENTIVO POLIZZA ALUNNI E PERSONALE"**.

L'offerente è vincolato alla propria offerta per 60 giorni dal termine di scadenza di

presentazione indicato nella "SCHEDE DATI GARA" ed all'indirizzo in essa contenuto. Potrà essere recapitata con qualsiasi mezzo ad esclusivo rischio del mittente.

Non saranno presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il suddetto termine perentorio di scadenza (espresso in data ed ora).

Non saranno presi in considerazione i plichi che non rechino all'esterno l'indicazione dell'oggetto dell'appalto e/o la denominazione dell'Impresa concorrente.

Detti plichi non ammessi non saranno aperti né presi in considerazione ai fini della procedura selettiva.

Il suddetto plico dovrà contenere al suo interno, a pena di esclusione dalla gara, **tre buste sigillate**, ciascuna recante, a scavalco dei lembi di chiusura, il timbro del concorrente e la firma del legale rappresentante o procuratore, così strutturate:

**Busta n.1 – "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"**

**Busta n.2 – "OFFERTA TECNICA"**

**Busta n.3 – "OFFERTA ECONOMICA"**

**La Busta n.1 – "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"** dovrà contenere, **a pena di esclusione**:

1) Una dichiarazione sostitutiva, rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, preferibilmente conforme al fac-simile di cui all'Allegato 2 alla presente lettera di Invito, resa e sottoscritta dal legale rappresentante o Procuratore della ***compagnia di assicurazioni*** (in tal caso allegare copia fotostatica della procura speciale **a pena di esclusione**) e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore con la quale si attesti:

A. L'esatta denominazione o ragione sociale ***della compagnia di assicurazioni***, la sede legale, il codice fiscale, partita IVA, il numero di telefono e fax, l'indirizzo e-mail – laddove il partecipante sia un Agente o Agenzia di assicurazioni, oltre ai dati di cui innanzi relativi all'agenzia, è obbligatorio, **a pena di esclusione**, l'indicazione dei medesimi dati con riferimento alla compagnia di Assicurazione per la quale l'Agenzia partecipa in nome e per conto, con allegazione, dell'atto di conferimento dei relativi poteri (procura). Si precisa, inoltre, che qualora la stessa agenzia partecipi in rappresentanza di due o più compagnie di assicurazione, la partecipazione deve avvenire nelle forme del Raggruppamento Temporaneo di Imprese o Coassicurazione;

B. L'iscrizione della ***compagnia di assicurazione proposta*** 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. I dati relativi al legale rappresentante e all'eventuale procuratore speciale (nazionalità, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale);

D. Il possesso dell'autorizzazione IVASS o del Ministero dell'Industria o dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E. all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara ***della compagnia di assicurazioni proposta***;

E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferita ***sia alla compagnia di assicurazione*** proposta e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale procuratore;

- F. Ai fini del comma 5, lettera m dell'art. 80, del D.Lgs. 50/2016, il concorrente dichiara, **alternativamente**: a) di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente; b) di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente; c) di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.
- G. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- H. Ai sensi dell'art.76 D.Lgs. 50/2016 la **compagnia di assicurazione** dichiara che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara dovrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo e-mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°.....);
- I. Di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- J. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010.
- K. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- 2) L'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura.

**La Busta n.2** – “OFFERTA TECNICA” dovrà contenere:

- 1) **Allegato 2 – Capitolato Tecnico** timbrato e siglato, in ogni pagina, dal legale rappresentante (o procuratore fornito dei poteri necessari);
- 2) **Allegato 3 – Modello di formulazione Offerta** compilato in ogni sua parte, sempre su carta intestata della compagnia timbrato e siglato, in ogni pagina, dal legale rappresentante (o procuratore fornito dei poteri necessari);
- 3) La nota informativa e il programma assicurativo integrale con tutti i fogli e relative appendici di modifica delle condizioni che dovranno essere stampate su carta intestata della compagnia offerente come previsto dal codice delle assicurazioni IVASS;

**La Busta n.3** – “OFFERTA ECONOMICA” dovrà contenere:

- 1) La scheda di offerta economica redatta preferibilmente sul modello conforme al fac-simile di cui all'**Allegato 4 – Modello di Offerta Economica** e firmata dal legale rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, con indicazione del premio annuo lordo pro capite offerto, in cifre e in lettere. In caso di discordanza tra il premio indicato in cifre e quello indicato in lettere, prevale quello più vantaggioso per l'Istituto Scolastico. L'importo dovrà essere tassativamente indicato con un massimo di due cifre decimali. Non saranno presi in considerazione cifre decimali ulteriori rispetto alla seconda né saranno compiute operazioni di arrotondamento e, pertanto, il valore offerto si intenderà quello fissato alla seconda cifra decimale.

## **ART. 5 - Criterio di Aggiudicazione**

La presente procedura selettiva sarà tenuta ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50, ed aggiudicata con il criterio di cui all'art. 95 del medesimo decreto legislativo, a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, risultante dalla somma dei punteggi pari ad un massimo di 100/100 sulla base degli elementi, dei parametri e dei criteri indicati nell'Allegato 2 – Capitolato Tecnico.

Il servizio verrà aggiudicato a favore dell'offerente che avrà presentato l'offerta più vantaggiosa così come risultante dalla somma dei punteggi attribuiti alla componente tecnica ed a quella economica.

Qualora due o più offerte dovessero ottenere identico punteggio complessivo (tecnico + economico), l'aggiudicazione sarà effettuata in favore dell'offerente che avrà totalizzato il maggior punteggio tecnico.

Qualora due o più offerte oltre ad aver ottenuto identico punteggio complessivo (tecnico + economico), ed identico punteggio tecnico l'aggiudicazione sarà effettuata in favore dell'offerente che avrà totalizzato il maggior punteggio per le integrazioni tecniche della sezione infortuni. In caso di ulteriore identità di punteggio tecnico l'aggiudicazione sarà effettuata mediante sorteggio pubblico tra le ditte che risultano in parità. L'eventuale sorteggio sarà celebrato anche nella medesima seduta alla presenza dei rappresentanti dei partecipanti presenti senza necessità di ulteriore riconvocazione in altra data.

#### **ART. 6 - Procedura di Aggiudicazione**

L'apertura dei plichi e delle buste in esse contenute avverrà in seduta pubblica, previa comunicazione, presso la sede dell'istituzione scolastica, il giorno e l'ora indicati nella "SCHEDE DATI GARA"; in seduta riservata, ove necessario, saranno valutate le offerte tecniche e, successivamente, in seduta nuovamente pubblica sarà data comunicazione dei punteggi attribuiti alla parte tecnica, all'apertura delle offerte economiche ed all'attribuzione del punteggio per l'offerta economica, nonché alla redazione della graduatoria finale. Possibilmente si procederà alle varie fasi nella medesima giornata ovvero, ove necessario, in più sedute separate avendo cura di comunicare agli interessati i dati della successiva seduta pubblica onde consentire la loro partecipazione. Laddove per motivi di tempo non fosse possibile concludere tutte le operazioni nella medesima seduta, la commissione provvederà a sigillare tutte le buste ed i plichi ricevuti, disponendone la conservazione in luogo idoneo, e convocherà nuova seduta pubblica dandone avviso ai soggetti interessati.

L'Istituto si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni presentate. Qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione, l'Impresa concorrente verrà esclusa dalla procedura o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto lo stesso potrà essere risolto di diritto dall'Ente ai sensi dell'art. 1456 c.c.;

L'Istituto si riserva il diritto, ai sensi dell'art.83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., di richiedere anche solo a mezzo e mail (in alternativa a mezzo fax), di completare o fornire chiarimenti in relazione ai documenti ed alla dichiarazione presentata.

Ai sensi di quanto previsto al comma 9 dell'art. 83 del D. Lgs. 18/04/2016 n. 50 in particolare, in caso di mancanza, incompletezza e di ogni altra irregolarità essenziale degli elementi, con esclusione di quelle afferenti all'offerta economica e all'offerta tecnica, la stazione appaltante assegna al concorrente un termine, non superiore a dieci giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate le dichiarazioni necessarie, indicandone il contenuto e i soggetti che le devono rendere. In caso di inutile decorso del termine di regolarizzazione, il concorrente è escluso dalla gara.

A tal riguardo la stazione appaltante precisa che saranno valutate come elementi essenziali tutte le dichiarazioni rese dai concorrenti in ordine a tutti i requisiti generali di ordine morale ex art. 80 D. Lgs. 18/04/2016 n. 50 e requisiti e capacità speciali ex art. 83 D. Lgs. 18/04/2016 n. 50 richiesti, di cui all'art. 4 del presente disciplinare di gara, e quindi di tutte le dichiarazioni richieste al presente articolo. Sono considerate irregolarità essenziali non sanabili e, quindi, non suscettibili di soccorso istruttorio, le carenze della documentazione che non consentono l'individuazione del contenuto o del soggetto responsabile della stessa, in conformità a quanto previsto al comma 9 del D. Lgs. 18/04/2016 n. 50.

L'Istituto potrà affidare il servizio anche nel caso in cui sia pervenuta un'unica offerta, formulata nel rispetto di quanto disciplinato dalla presente lettera di invito.

Si precisa che l'Istituto, ai sensi dell'art. 95 comma 12 del D.Lgs 50/2016, potrà disporre di non procedere all'aggiudicazione se nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione

all'oggetto del contratto, senza che nulla sia dovuto ai concorrenti invitati e senza che essi possano sollevare in merito alcuna eccezione o riserva o pretesa di sorta.

Degli esiti della procedura selettiva verrà data comunicazione agli aventi diritto ai sensi e con le modalità dell'art. 76 del D.lgs. 50 del 2016.

#### **ART. 7 - Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03, in ordine al procedimento instaurato da questa lettera d'invito si informa che:

- a) i dati verranno trattati in relazione alle esigenze istituzionali, amministrative e contabili di questa Amministrazione, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati;
- b) il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla gara onde aggiudicarsi l'appalto, deve rendere la documentazione richiesta dall'Amministrazione aggiudicatrice in base alla vigente normativa ed alla presente lettera d'invito;
- c) la conseguenza di un eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla gara ovvero la decadenza dall'aggiudicazione;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: 1) il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento; 2) i concorrenti che partecipano alla seduta pubblica della gara; 3) le competenti prefetture ai fini della vigente normativa "Antimafia"; 4) chiunque a seguito dell'effettuazione della pubblicità c.d. di "gara esperita"; 5) ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241;
- e) i dati verranno trattati nel rispetto di quanto disposto dall'art.7 del sopra citato decreto legislativo 196/03, sotto riportato;
- f) Titolare del trattamento è l'Istituto Scolastico.
- g) Responsabile del trattamento dei dati personali è indicato nella "SCHEDA DATI GARA".

#### **ART. 8 - Responsabile del Procedimento**

Ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i. il responsabile del procedimento è indicato nella "SCHEDA DATI GARA".

Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti dovranno avvenire esclusivamente via email all'indirizzo dell'Istituzione Scolastica all'attenzione del Responsabile del Procedimento.

I diritti di cui all'art. 53 del Decreto Legislativo 50/2016 sono esercitabili con le modalità della L. 241/90.

Ai fini del rispetto della normativa vigente e della tutela della parità di trattamento fra gli operatori, le risposte alle richieste ed i quesiti posti dagli stessi saranno unicamente pubblicati sul sito internet dell'Istituzione Scolastica ovvero comunicate via e-mail contestualmente a tutti i concorrenti e non saranno, quindi, indirizzate alle sole imprese richiedenti e, in conformità e nel rispetto dei principi di cui all'articolo 74, comma 4, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., sarà mantenuto l'anonimato dell'operatore che ha formulato la richiesta e/o il quesito. Le imprese concorrenti sono, pertanto, invitate a controllare la pubblicazione delle risposte prima del termine ultimo di presentazione delle offerte.

In allegato alla presente i moduli esplicativi e compilabili da utilizzare per la presentazione delle offerte:

1. *Allegato 1 – Modello dichiarazione sostitutiva*
2. *Allegato 2 – Capitolato Tecnico*
3. *Allegato 3 – Modello di formulazione offerta*
4. *Allegato 4 – Modello di Offerta Economica*

Cordiali Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giuseppe Silletta

# SCHEMA DATI GARA

PROT. N°

6467/C14

CIG

Z902118348

## 1 - ANAGRAFICA SCUOLA

Intestazione Istituto Scolastico: ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. VERZINO

Codice fiscale: 91021390793

Partita IVA:

Via/Civico: VIA G. RODARI SNC

Località: VERZINO

Cap: 88819

Provincia: CROTONE

Tel: 0962-763191

Fax:

E-MAIL: KRIC81700A@ISTRUZIONE.IT

E-MAIL CERTIFICATA: KRIC81700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

## 2 - DATI GARA

CIG: Z902118348

Premio a base d'asta da Euro 5,00 a Euro 6,50

Decorrenza: 14/01/2018

Scadenza: 13/01/2021

Durata: 3 anni

N° Alunni: 416

N° Operatori: 100

Totale: 516

Valore Annuale appalto:

Valore Complessivo Appalto:

Recapito offerte in: VIA G. RODARI SNC – 88819 VERZINO (KR) -

Scadenza presentazione offerte: 18/12/2017

Ora: 13.00

Data apertura buste: 19/12/2017

Ora: 12.00

## 3 - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (ai sensi dell'art. 31 del Decreto Legislativo n. 50/2016)

SIG. / SIG.RA: Prof. Giuseppe Silletta Dirigente Scolastico

TRATTAMENTO DATI PERSONALI / TITOLARE - RESPONSABILE

SIG. / SIG.RA: Prof. Giuseppe Silletta Dirigente Scolastico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giuseppe Silletta

**Allegato 1**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale e Partita IVA  
\_\_\_\_\_;
- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_

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. Che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è  
....., con sede legale in ....., codice fiscale  
....., partita IVA ....., numero di telefono  
....., numero di fax ....., l'indirizzo e-mail .....

B. che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di  
.....al numero..... per  
la seguente attività:

C. che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il sig. .... nato a  
..... il ....., residente a.....  
.....di nazionalità ....., codice fiscale.....;

D. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del Ministero dell'Industria o Dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E) all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara .....

E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferita sia alla compagnia di assicurazione proposta e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale procuratore;

ovvero

che i soggetti [SPECIFICARE DATI ANAGRAFICI] indicati all'art.80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n.50, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito alla presente gara, hanno riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui abbiano beneficiato della non menzione.....

e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):

.....  
.....

- F. che la compagnia di assicurazioni non partecipa alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero che non partecipa alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di RTI o in coassicurazione;
- G. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- H. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D. Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo E Mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°.....)
- I. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- J. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- K. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- L. di allegare l'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura

Luogo e data

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore

---

*Allegati:*

*Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante*

*Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante*

**Allegato 2 - CAPITOLATO TECNICO****I. RISCHI PER I QUALI E' RICHIESTA L'ASSICURAZIONE**

1. Responsabilità civile (Terzi (RCT), Prestatori di Lavoro(RCO));
2. Infortuni;
3. Assistenza
4. Tutela giudiziaria;

**IN UN UNICO LOTTO****II. SOGGETTI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE**

Dovranno essere assicurati a titolo oneroso:

1. Alunni iscritti alla scuola frequentanti sia la sede centrale sia le sedi succursali, compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza del contratto assicurativo,
2. Dirigente Scolastico, Direttore SGA e operatori scolastici (personale docente, non docente, a tempo indeterminato e determinato).

**La polizza non dovrà prevedere gratuità a favore del Dirigente, del DSGA o di altri operatori della scuola, i quali nel caso in cui intendano aderire anche separatamente all'assicurazione, verseranno individualmente il premio convenuto (ovviamente l'adesione alla polizza è volontaria).**

**È assolutamente vietato porre a carico degli alunni il premio relativo alla polizza degli operatori scolastici. La polizza non dovrà contenere clausole che escludono il risarcimento RC in caso di risarcimento per infortuni e viceversa.**

*Le offerte dovranno indicare la massima tolleranza tra i soggetti assicurati e quelli paganti. Detta tolleranza non dovrà essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.*

**III. CONDIZIONI MINIME:**

- La durata delle coperture richieste si deve intendere quella indicata nella SCHEDA DATI GARA 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).
- La polizza deve prevedere clausole di esonero denuncia sinistri precedenti e di Buona Fede.
- 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.
- 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 (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli operatori scolastici.
- Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, **a pena di esclusione**, per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, stages di alternanza scuola-lavoro, gite scolastiche e di istruzione, ecc. sia in sede che fuori sede, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.
- Le somme garantite in ambito Infortuni sono **cumulabili** con l'eventuale indennizzo in ambito R.C.T.
- La polizza **non dovrà contenere franchigie**.
- La polizza dovrà avere il **rischio in itinere sempre compreso**.
- Per quanto riguarda le **spese mediche** assicurate le prestazioni aggiuntive quali le sottoindicate non devono essere prestate fino alla concorrenza del massimale assicurato ma devono **prevedere un massimale separato, indipendente e cumulabile** con il massimo rimborso previsto per il rimborso delle spese mediche:
  - Apparecchi acustici – danni a biciclette – danni a vestiario;
  - Diaria da ricovero e day hospital;
  - Indennità da assenza e danno estetico;
  - Indennità da gesso – spese trasporto arto ingessato;
  - indennità di accompagnamento e trasporto – spese trasporto in ambulanza;
  - spese per lezioni di recupero – perdita anno scolastico per infortunio;
  - danni a carrozzelle, tutori per portatori di handicap.
  - Protesi ortopediche e ortodontiche

#### IV. CRITERI DI AGGIUDICAZIONE:

L'amministrazione scolastica procederà all'aggiudicazione a favore del soggetto che avrà proposto l'offerta più vantaggiosa sulla base degli elementi, dei parametri e dei criteri qui di seguito indicati e con l'indicazione del punteggio massimo attribuibile (**fino alla concorrenza di un totale di 100 punti**).

L'amministrazione scolastica procederà all'aggiudicazione a favore del o dei soggetti che avranno totalizzato il maggior punteggio:

|                  |  |                   |
|------------------|--|-------------------|
| <b>Sezione 1</b> | Valutazione "Generale" – Premio e Tolleranza | Punteggio max. 20 |
| <b>Sezione 2</b> | Valutazione "Responsabilità civile"          | Punteggio max. 20 |
| <b>Sezione 3</b> | Valutazione "Infortuni"                      | Punteggio max. 45 |
| <b>Sezione 4</b> | Valutazione "Assistenza"                     | Punteggio max. 4  |
| <b>Sezione 5</b> | Valutazione "Tutela Legale Giudiziaria"      | Punteggio max. 6  |
| <b>Sezione 6</b> | Servizi, prestazioni, ulteriori coperture    | Punteggio max. 5  |

#### **Sezione 1 – Valutazione generale – Premio- Rischi assicurati e Tolleranza massimo punteggio assegnato 20**

|   | <b>Rischi assicurati</b>                                      | <b>Presente (si-no)</b> | <b>Compagnia</b> | <b>Quota</b> | <b>Validità territoriale (Italia-Europa-Mondo)</b> |
|---|---|-------------------------|------------------|--------------|--|
| 1 | <b>Responsabilità civile terzi (RCT)</b>                      |                         |                  |              |  |
| 2 | <b>Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)</b> |                         |                  |              |  |
| 3 | <b>Infortuni</b>  |                         |                  |              |  |
| 4 | <b>Tutela Legale Giudiziaria</b>                              |                         |                  |              |  |
| 5 | <b>Assistenza/Malattia</b>                                    |                         |                  |              |  |

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'istituto della coassicurazione, o 2 più compagnie in raggruppamento temporaneo d'impresa (ognuna con contratto proprio) la Compagnia delegataria in caso di coassicurazione, a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà rispondere in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto; e in caso di raggruppamento indicare nella dichiarazione di partecipazione come richiesto i dati di entrambe le compagnie indicando se si stipula inoltre 1 o 2 contratti per lo stesso rischio.

| <b>Soggetti assicurati a titolo oneroso</b>  | <b>Assegnazione Punteggio</b>  |
|--|--|
| 1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico            | <b><u>(Punti 8xPremio annuo più basso) diviso il premio annuo offerente</u></b>  |
| 2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) | <b><u>(Punti 4x Premio annuo più basso) diviso il premio annuo offerente</u></b> |

*Il punteggio massimo sarà attribuito all'offerta più bassa; alle restanti offerte verrà attribuito un punteggio ridotto in proporzione rispetto a quello più basso secondo la formula indicata.*

*I premi indicati dovranno essere lordi ossia comprensivi di imposte e di ogni altro onere e dovranno essere comprensivi di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente.*

| <b>Tolleranza soggetti paganti/Assicurati</b> | <b>Assegnazione punteggio</b>  |                     |                      |
|---|--------------------------------|---------------------|----------------------|
|   | <i>Maggiore o uguale al 5%</i> | <i>Uguale al 4%</i> | <i>Minore del 4%</i> |
|   | <b>+2</b>                      | <b>0,5</b>          | <b>0</b>             |

| <b>Altri soggetti assicurati</b> |  |   |
|----------------------------------|--|---|
| •                                | Genitori in qualità di partecipanti a gite o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Alunni portatori di handicap  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli alunni privatisti   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> I Partecipanti al Progetto di Orientamento  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i.   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola, che sottoscrivono contratti occasionali per le attività integrative nell'ambito della direttiva 133 DPR 567/96 con l'istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione con l'istituto. |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero.  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> LSU Lavoratori Socialmente Utili  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Revisori dei Conti  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Presidente del Consiglio d'Istituto   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Presidente della Commissione d' esame   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Tirocinanti anche professionali   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Assistenti di lingua straniera  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A.   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Responsabile della Sicurezza D. Lgs 81/2008   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previsti dalla legge  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Volontari che prestano attività titolo gratuito purché attinenti con attività deliberate dal consiglio d'istituto, autorizzate ed inserite nell'offerta formativa;  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti, e nostri alunni e accompagnatori della nostra scuola all'estero e in Italia                                   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione/aggiornamento autorizzati dal MIUR e tenuti presso l'Istituto Scolastico, o i nostri docenti e non docenti presso altri istituti   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto<br>Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico  |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Personale che presta vigilanza agli alunni nel pre e post scuola, all'interno dell'edificio scolastico, sia esso dipendente dell'Istituto, di Enti Locali e/o cooperative   |   |
| •                                | <input type="checkbox"/> Accompagnatori volontari per pedibus e bicibus, durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico   |   |
| Soggetti sopraelencati           | Tutti assicurati sempre compresi   | Solo alunni soggetti assicurati e/o non sempre compresi |
|                                  | + 3  | 0   |

|                                 |                 |              |
|---------------------------------|-----------------|--------------|
| Alunni iscritti in corso d'anno | Sempre compresi | Non compresi |
|                                 | +3              | 0            |

**Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile – Massimo punteggio assegnato 20.**  
**Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

|                                     |                     |                   |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|
| RCT Limite di Risarcimento per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per anno |
|                                     | + 6                 | 0                 |

|  |                                |                                     |                             |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| RCT – Massimale per sinistro unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali, cose, strutture diverse dall'edificio scolastico (strutture sportive, alberghi, bar, aziende durante stages e visite, ecc. <b>(con l'indicazione del massimale si conferma che lo stesso è valido per singolo sinistro e singolo assicurato e non limitato per anno e per istituto scolastico) *</b> ) | Maggiore di 10 milioni di Euro | Compreso tra 3 e 10 Milioni di Euro | Minore di 3 milioni di euro |
|  | + 4                            | + 2                                 | 0                           |

|   |                               |                                     |
|---|-------------------------------|-------------------------------------|
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività   | Maggiore di 1 Milione di Euro | Minore o Uguale a 1 Milione di Euro |
|   | + 1                           | 0                                   |
| Danni Incendio  | Maggiore di 2 milioni di euro | Minore o Uguale a 2 milioni di euro |
|   | + 1                           | 0                                   |
| R C Responsabile Sicurezza  | Compreso                      | Escluso                             |
|   | + 1                           | 0                                   |
| Danni derivanti dal crollo dei locali della scuola  | Compreso                      | Escluso                             |
|   | + 1                           | 0                                   |
| Danni conseguenti a Alluvioni, Inondazioni o Terremoti.   | Compreso                      | Escluso                             |
|   | + 2                           | 0                                   |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stage presso attività di studio sia in sede e fuori sede dell'Azienda in cui si effettua la preparazione | Compreso                      | Escluso                             |
|   | + 1                           | 0                                   |
| Responsabilità Personale Operatori Scolastici<br>Committenza generica   | Compreso                      | Escluso                             |
|   | +1                            | 0                                   |
| Responsabilità Civile alunni in Itinere   | Compreso                      | Escluso                             |
|   | + 1                           | 0                                   |

|   |                                       |  |                                    |
|---|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| RCO – Responsabilità civile verso dipendenti-<br>Massimale per Sinistro | <i>Maggiore di 10 milioni di euro</i> | <i>Compreso tra 3 e 10 Milioni di Euro</i> | <i>Minore di 3 milioni di euro</i> |
|   | + 1                                   | 0,25                                       | 0                                  |

**Sezione 3 – Valutazione Infortuni – Massimo Punteggio assegnato 45**

|  |   | Assegnazione punteggio              |   |   |
|--|---|-------------------------------------|---|---|
| a)   | Morte   | Maggiore o uguale a 290.000,00 euro | Maggiore o uguale a 230.000,00 e minore di 290.000,00     | Minore di 230.000,00 euro   |
|  |   | +5                                  | +2  | +1  |
| b)   | Invalidità permanente   | Maggiore o uguale a 380.000,00 euro | Maggiore o uguale a 330.000,00 e minore di 380.000,00     | Minore di 330.000,00 euro   |
|  |   | +5                                  | +3  | +1  |
|  | Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (indicare INAIL o ANIA)  | Tabella INAIL                       |   | Tabella ANIA  |
|  |   | + 1                                 |   | 0   |
|  | Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se accertata al .....%   | 45%                                 |   | Oltre 50%   |
|  |   | + 1                                 |   | 0   |
|  | Raddoppio somme assicurate invalidità permanente di alunni orfani   | Compreso                            |   | Escluso   |
|  |   | + 1                                 |   | 0   |
|  | Commorienza genitori  | Maggiore o uguale a 40.000,00 euro  |   | Minore 40.000,00  |
|  |   | + 1                                 |   | 0   |
| Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75% | 100.000,00  |                                     | 50.000,00   |   |
|  | + 1   |                                     | 0   |   |
| c)   | Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo (come indicato nella lettera d'invito, non indicare la massima esposizione ma il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, e cumulabili con il massimo rimborso previsto per le prestazioni aggiuntive) | Maggiore o uguale a 1.000.000 euro  | Maggiore o uguale a 1.000.000,00 e minore di 500.000,00 e | Minore di 500.000,00 euro   |
|  |   | +5                                  | +3  | +1  |
|  | Spese per cure e protesi dentarie: senza limite e senza sottolimito per dente   | Senza limite                        |   | Con limite  |
|  |   | + 1                                 |   | 0   |
|  | Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura del sinistro   | Previsto                            |   | Non previsto  |
|  |   | +1                                  |   | 0   |
|  | Qualora gli assicurati fruiscono di altre analoghe prestazioni da parte di Enti sociali o privati la garanzia vale: (indicare art. e pag. delle condizioni di polizza)  | A 1° rischio                        |   | Ad integrazione (per l'eventuale eccedenza di spesa non rimborsate da altri enti e/o assicurazioni) |
|  |   | + 2                                 |   | 0   |
|  | Spese per cure e protesi dentarie: eventuali limiti di tempo per l'applicazione   | Senza limite                        |   | Entro 15 anni   |
|  |   | + 2                                 |   | Meno di 15 anni   |
|  |   | + 0,5                               | 0   |   |

|   |                     |   |                |
|---|---------------------|---|----------------|
| Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base di preventivo dentista di famiglia ai costi attuali     | Compreso            | Sulla base di Tariffa Naz. Medici Odontoiatrici | Escluso        |
|   | +2                  | +1  | 0              |
| Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie | Cumulabili separati |   | Non cumulabili |
|   | +1                  |   | 0              |

|    |  |          |          |          |
|----|--|----------|----------|----------|
| d) | Spese aggiuntive a seguito di infortunio:            |          |          |          |
|    | Danni al vestiario                                   | 2.000,00 | 1.500,00 | 1.000,00 |
|    | Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap | 2.500,00 | 2.000,00 | 1.500,00 |
|    | Danni a biciclette                                   | 300,00   | 250,00   | 150,00   |
|    | Protesi Ortopediche                                  | 2.000,00 | 1.500,00 | 1.000,00 |
|    | Protesi Ortodontiche                                 | 2.000,00 | 1.500,00 | 1.000,00 |
|    |  | + 1      | 0,50     | 0        |

|    |   |        |        |        |
|----|---|--------|--------|--------|
| e) | Diaria da ricovero                          | 75,00  | 65,00  | 50,00  |
|    | Day hospital (euro/giorno)                  | 75,00  | 65,00  | 50,00  |
|    | Diaria da gesso per ogni giorno di assenza  | 30,00  | 25,00  | 15,00  |
|    | Diaria da gesso per ogni giorno di presenza | 30,00  | 25,00  | 15,00  |
|    | Per arti inferiori                          | 30,00  | 25,00  | 15,00  |
|    | Per arti superiori                          | 30,00  | 25,00  | 15,00  |
|    | Indennità di accompagnamento e trasporto    | 25,00  | 15,00  | 10,00  |
|    | Spese trasporto arto ingessato              | 600,00 | 400,00 | 300,00 |
|    |   | +2     | +1     | 0      |

|    |   |  |                                      |                              |
|----|---|--|--------------------------------------|------------------------------|
| f) | Massimale catastrofale (anche per gite e uscite didattiche in genere) | Maggiore o uguale a 20 milioni di euro | Compreso tra 10 e 20 milioni di euro | Minore di 10 milioni di euro |
|    |   | + 2                                    | + 1                                  | 0                            |

|    |                                |                             |                                     |                             |
|----|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| g) | Limite per rischi Aereonautici | Maggiore 10 milioni di Euro | Compreso tra 5 e 10 milioni di euro | Minore di 5 milioni di euro |
|    |                                | +1                          | + 0,5                               | 0                           |

|    |  |  |                                      |                                     |
|----|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| h) | Limiti per inondazioni, alluvioni, terremoti | Maggiore o uguale a 15 milioni di euro | Compreso tra 15 e 10 milioni di euro | Compreso tra 10 e 5 milioni di euro |
|    |  | + 2                                    | + 0,5                                | 0                                   |

|    |  |                             |                                     |                             |
|----|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| i) | Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo | Maggiore 10 milioni di euro | Compreso tra 5 e 10 milioni di euro | Minore di 5 milioni di euro |
|    |  | +2                          | +1                                  | 0                           |

|    |  |            |            |            |
|----|--|------------|------------|------------|
| j) | Possibilità di recupero da stato di coma                                       | 380.000,00 | 330.000,00 | 300.000,00 |
|    | Contagio accidentale da Virus HIV<br>Meningite, Poliomielite ed epatite virale | 50.000,00  | 40.000,00  | 35.000,00  |
|    | Invalità Permanente da malattia<br>(Meningite, Poliomielite ed epatite Virale) | 380.000,00 | 330.000,00 | 300.000,00 |
|    | Danno estetico al viso   | 10.000,00  | 8.000,00   | 6.000,00   |
|    | Perdita anno scolastico per infortunio   | 18.000,00  | 15.000,00  | 13.000,00  |
|    | Spese funerarie  | 18.000,00  | 15.000,00  | 13.000,00  |
|    | Spese per lezioni private e di recupero  | 4.000,00   | 3.000,00   | 2.000,00   |
|    |  | + 2        | + 1        | 0          |

| ULTERIORI GARANZIE |  | COMPRESSE | ESCLUSE |
|--------------------|--|-----------|---------|
| k)                 | <b>Infortunati derivanti da:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti;</li> <li>- Trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell'atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche;</li> <li>- Guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare.</li> </ul> | + 4       | 0       |

#### **Sezione 4 – Valutazione Assistenza – Massimo Punteggio assegnato 4**

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| a)                                  | <b>Garanzia Assistenza a Scuola</b>                         |
|                                     | Invio medico  |
|                                     | Trasporto in Ospedale                                       |
|                                     | Second Opinion consulti medici di telemedicina              |
|                                     | Organizzazione visite specialistiche accertamenti           |
| b)                                  | <b>Garanzia Assistenza in Viaggio</b>                       |
|                                     | Invio medico  |
|                                     | Trasporto in autoambulanza                                  |
|                                     | Collegamento continuo con il centro ospedaliero             |
|                                     | Invio medicinali all'estero                                 |
|                                     | Trasporto-Rientro sanitario                                 |
|                                     | Trasporto-Rientro sanitario                                 |
|                                     | Rientro del convalescente                                   |
|                                     | Rientro di un compagno di viaggio                           |
|                                     | Familiare accanto   |
|                                     | Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico) |
|                                     | Rientro anticipato  |
|                                     | Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia               |
|                                     | Anticipo denaro   |
|                                     | Trasmissione messaggi urgenti                               |
|                                     | Traduzione cartella clinica                                 |
|                                     | Assistenza Online 24 ore su 24 vita Privata                 |
|                                     | Consulenza sanitaria telefonica                             |
|                                     | Consulenza sanitaria di alta specializzazione               |
|                                     | Informazioni turistiche                                     |
| Informazioni generali D.Lgs 81/2008 |   |

|    |  |                            |                            |
|----|--|----------------------------|----------------------------|
| c) | Assicurazione bagaglio in viaggio                        |                            |                            |
| d) | Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia |                            |                            |
|    | Garanzie tutte comprese                                  | Garanzie comprese ≥ il 50% | Garanzie comprese < il 50% |
|    | + 2  | + 1,0                      | 0                          |

|    |   |                                     |        |                           |
|----|---|-------------------------------------|--------|---------------------------|
| e) | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio                         | Maggiore o uguale a 100.000,00 euro |        | Minore di 100.000,00 euro |
|    |   | +1                                  |        | 0                         |
|    | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio – validità territoriale | Mondo                               | Europa | Italia                    |
|    |   | +1                                  | +0,5   | 0                         |

### **Sezione 5 – Valutazione tutela giudiziaria – Massimo punteggio assegnato 6**

|    |   |                                     |                           |
|----|---|-------------------------------------|---------------------------|
| a) | Massimale assicurato Tutela Giudiziaria per sinistro ed illimitato per anno | Maggiore o uguale a 100.000,00 euro | Minore di 100.000,00 euro |
|    |   | +2                                  | 0                         |

|    |  |         |          |
|----|--|---------|----------|
| b) | Vertenze fra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra contraente e assicurato | Escluse | Comprese |
|    |  | 1       | 0        |

|    |   |              |         |
|----|---|--------------|---------|
| c) | Controversie con Compagnie di Assicurazioni | Senza Limiti | Escluse |
|    |   | 1            | 0       |

| Garanzie aggiuntive:  | Compreso       | Escluso              |
|---|----------------|----------------------|
| - Libera scelta del legale  |                |                      |
| - Spese per procedimenti penali   |                |                      |
| - Gestione e definizione di multe e ammende   |                |                      |
| - Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi   |                |                      |
| - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi e contravvenzioni   |                |                      |
| - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi per sinistri verificatisi nel tragitto casa-scuola (rischio in itinere) |                |                      |
| - Gestioni e ricorsi per multe e ammende  |                |                      |
| - Violazione norme sullo smaltimento dei rifiuti  |                |                      |
| - Violazione delle norme sulla privacy  |                |                      |
| - Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato  |                |                      |
| - Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A.   |                |                      |
| - Vertenze connesse con esami di stato e scrutini finali  |                |                      |
|   | Tutti compresi | Una o più esclusioni |
|   | + 1            | 0                    |

|   |          |         |
|---|----------|---------|
| Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR | Prevista | Esclusa |
|   | + 1      | 0       |

**Sezione 6 – Valutazione varianti e altre garanzie – massimo punteggio assegnato 5**

Indicare le garanzie offerte, i massimali o capitali assicurati e le eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta. Garanzie aggiuntive individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

| <b>Garanzie</b>   | <b>Somma assicurata Massimo €:</b> | <b>Forma 1° Rischio Assoluto</b> | <b>Punteggio</b> |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>Danni agli occhiali degli alunni e degli operatori scolastici</b> in assenza di infortunio e di Responsabilità Civile.<br>Forma di risarcimento:<br>100% del valore, senza applicazione di degrado se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto nei 12 mesi precedenti il sinistro.<br>Degrado del 40% se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto oltre i 12 mesi precedenti il sinistro.<br><b>INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA</b> | Maggiore o uguale a Euro 250,00    | Forma 1° Rischio Assoluto        | +0,5             |
| <b>Furto e rapina di valori</b>   | Maggiore o uguale a Euro 4.000,00  | Forma 1° Rischio Assoluto        | +0,5             |
| <b>Kasko Veicoli del Revisore dei Conti</b>   | Maggiore o uguale a Euro 15.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto        | +0,5             |
| <b>Kasko Veicoli dipendenti in missione</b>   | Maggiore o uguale a Euro 15.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto        | +0,5             |
| <b>Elettronica – Validità territoriale Italia</b>   | Maggiore o uguale a Euro 4.000,00  | Forma 1° Rischio Assoluto        | +0,5             |

**Servizi e prestazioni aggiuntive**

Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica. Servizi e Prestazioni individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

Denuncia e Gestione Sinistri On Line

|   |   |
|---|---|
| <b>Indicare questo se sempre utilizzabile</b> | Programma sempre utilizzabile, anche dopo la scadenza della polizza o in caso di cambio compagnia per seguire e verificare i sx denunciati durante la validità della stessa |
| <b>O questo se solo per periodo</b>           | Programma utilizzabile solo nel periodo di validità della polizza   |

La società è dotata di certificato di Qualità ISO 9001:2000

Altro:

|              |                    |                      |
|--------------|--------------------|----------------------|
| <b>Buono</b> | <b>Sufficiente</b> | <b>Insufficiente</b> |
| + 2,5        | +1                 | 0                    |

**La mancata o non chiara indicazione di uno degli elementi di valutazione comporterà l'assegnazione del punteggio più basso.**

**L'aggiudicazione avverrà in favore dell'impresa che avrà raggiunto complessivamente il maggior punteggio.**

**Si procederà ad aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e giudicata congrua.**

**Il Regime delle Varianti:** Non saranno ammesse varianti peggiorative e/o che presentino modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta. Resta inteso, infatti, che il soggetto offerente garantirà gli standard e le caratteristiche richieste nella presente lettera di invito. Ulteriori garanzie e prestazioni superiori rispetto a quelle previste saranno considerate integrative e verranno valutate ferme restando le Condizioni minime indicate, secondo i criteri di aggiudicazione sopra descritti.

### Allegato 3 – Modulo Formulazione Offerta

| <b>CONDIZIONI MINIME:</b>  | SI | NO |
|--|----|----|
| <b>Durata delle coperture:</b> La polizza avrà durata indicata nella SCHEDA DATI GARA a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 Legge 62/2005). Tuttavia è possibile effettuare la disdetta annuale con preavviso di almeno 30 gg. dalla scadenza di ogni anno scolastico.   |    |    |
| <b>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</b> La Società esonera il Contraente/Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli art. 1892 e 1893 C.C.                |    |    |
| <b>Foro competente:</b> In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del/dei contratti si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato   |    |    |
| <b>Figura del Contraente Assicurato:</b> In ottemperanza alla circolare Ministeriale 2170 del 30/05/96, relativamente ai Rischi da 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 (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli operatori scolastici.  |    |    |
| <b>Ambito di operatività della Polizza:</b> Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, <u>a pena di esclusione</u> , per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, stages di alternanza scuola-lavoro, gite scolastiche e di istruzione, ecc. sia in sede che fuori sede, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni. |    |    |
| Le somme garantite in ambito Infortuni sono cumulabili con l'eventuale indennizzo in ambito R.C.T.   |    |    |
| La polizza prevede franchigie.   |    |    |
| La polizza dovrà avere il rischio in itinere sempre compreso.  |    |    |
| Allegate Condizioni integrali di polizza, oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell'offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell'art. 185 del D.lgs n. 209 del 7.9.2005   |    |    |

**Sezione 1 – Valutazione generale – Premio- Rischi assicurati e Tolleranza massimo punteggio assegnato 20**

|   | <b>Rischi assicurati</b>                                      | <b>Presente (si-no)</b> | <b>Compagnia</b> | <b>Quota</b> | <b>Validità territoriale (Italia-Europa-Mondo)</b> |
|---|---|-------------------------|------------------|--------------|--|
| 1 | <b>Responsabilità civile terzi (RCT)</b>                      |                         |                  |              |  |
| 2 | <b>Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)</b> |                         |                  |              |  |
| 3 | <b>Infortunati</b>  |                         |                  |              |  |
| 4 | <b>Assistenza</b>   |                         |                  |              |  |
| 5 | <b>Tutela Legale</b>  |                         |                  |              |  |

**Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'istituto della coassicurazione, o 2 più compagnie in raggruppamento temporaneo d'impresa (ognuna con contratto proprio) la Compagnia delegataria in caso di coassicurazione, a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà rispondere in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto; e in caso di raggruppamento indicare nella dichiarazione di partecipazione come richiesto i dati di entrambe le compagnie indicando se si stipula inoltre 1 o 2 contratti per lo stesso rischio.**

| <b>Altri soggetti assicurati</b> |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>         | Genitori in qualità di partecipanti a gite o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico  |
| <input type="checkbox"/>         | Alunni portatori di handicap  |
| <input type="checkbox"/>         | Gli alunni privatisti   |
| <input type="checkbox"/>         | Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico  |
| <input type="checkbox"/>         | I Partecipanti al Progetto di Orientamento  |
| <input type="checkbox"/>         | Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i.   |
| <input type="checkbox"/>         | Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola, che sottoscrivono contratti occasionali per le attività integrative nell'ambito della direttiva 133 DPR 567/96 con l'istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione con l'istituto. |
| <input type="checkbox"/>         | Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero.  |
| <input type="checkbox"/>         | Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF  |
| <input type="checkbox"/>         | LSU Lavoratori Socialmente Utili  |
| <input type="checkbox"/>         | Revisori dei Conti  |
| <input type="checkbox"/>         | Presidente del Consiglio d'Istituto   |
| <input type="checkbox"/>         | Presidente della Commissione d' esame   |
| <input type="checkbox"/>         | Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni   |
| <input type="checkbox"/>         | Tirocinanti anche professionali   |
| <input type="checkbox"/>         | Assistenti di lingua straniera  |
| <input type="checkbox"/>         | Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A.   |
| <input type="checkbox"/>         | Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni   |
| <input type="checkbox"/>         | Responsabile della Sicurezza D. Lgs 81/2008   |
| <input type="checkbox"/>         | Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previsti dalla legge  |
| <input type="checkbox"/>         | Volontari che prestano attività titolo gratuito purché attinenti con attività deliberate dal consiglio d'istituto, autorizzate ed inserite nell'offerta formativa;  |

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti, e nostri alunni e accompagnatori della nostra scuola all'estero e in Italia |   |
| <input type="checkbox"/> | Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico   |   |
| <input type="checkbox"/> | Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento  |   |
| <input type="checkbox"/> | Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione/aggiornamento autorizzati dal MIUR e tenuti presso l'Istituto Scolastico, o i nostri docenti e non docenti presso altri istituti   |   |
| <input type="checkbox"/> | Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto   |   |
| <input type="checkbox"/> | Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico   |   |
| <input type="checkbox"/> | Personale che presta vigilanza agli alunni nel pre e post scuola, all'interno dell'edificio scolastico, sia esso dipendente dell'Istituto, di Enti Locali e/o cooperative   |   |
| <input type="checkbox"/> | Accompagnatori volontari per pedibus e bicibus, durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico   |   |
| Soggetti sopraelencati   | Tutti assicurati sempre compresi  | Solo alunni soggetti assicurati e/o non sempre compresi |
|                          |   |   |

|                                 |                 |              |
|---------------------------------|-----------------|--------------|
| Alunni iscritti in corso d'anno | Sempre compresi | Non compresi |
|                                 |                 |              |

**Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile – Massimo punteggio assegnato 20.**  
**Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

|                                     |                     |                   |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|
| RCT Limite di Risarcimento per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per anno |
|                                     |                     |                   |

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
| RCT – Massimale per sinistro unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali, cose, strutture diverse dall'edificio scolastico (strutture sportive, alberghi, bar, aziende durante stages e visite, ecc. <b>(con l'indicazione del massimale si conferma che lo stesso è valido per singolo sinistro e singolo assicurato e non limitato per anno e per istituto scolastico)</b> ) | Indicare massimale prestato |  |
|  |                             |  |

|  |                             |         |
|--|-----------------------------|---------|
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività    | Indicare massimale prestato |         |
|  |                             |         |
| Danni Incendio                                     | Indicare massimale prestato |         |
|  |                             |         |
| R C Responsabile Sicurezza                         | Compreso                    | Escluso |
|  |                             |         |
| Danni derivanti dal crollo dei locali della scuola | Compreso                    | Escluso |
|  |                             |         |
|  | Compreso                    | Escluso |

|   |          |         |
|---|----------|---------|
| Danni conseguenti a Alluvioni, Inondazioni o Terremoti.   |          |         |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stage presso attività di studio sia in sede e fuori sede dell'Azienda in cui si effettua la preparazione | Compreso | Escluso |
|   |          |         |
| Responsabilità Personale Operatori Scolastici<br>Committenza generica   | Compreso | Escluso |
|   |          |         |
| Responsabilità Civile alunni in Itinere   | Compreso | Escluso |
|   |          |         |

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| <i>RCO – Responsabilità civile verso dipendenti-<br/>Massimale per Sinistro</i> | Indicare massimale prestato |  |
|   |                             |  |

**Sezione 3 – Valutazione Infortuni – Massimo Punteggio assegnato 45**

|    |       |                               |  |
|----|-------|-------------------------------|--|
|    |       | <b>Assegnazione punteggio</b> |  |
| a) | Morte | Indicare somma prestata       |  |
|    |       |                               |  |

|    |  |                         |              |
|----|--|-------------------------|--------------|
| b) | Invalidità permanente  | Indicare somma prestata |              |
|    |  |                         |              |
|    | Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (indicare INAIL o ANIA) | Tabella INAIL           | Tabella ANIA |
|    | Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se accertata al .....%  | 45%                     | Oltre 50%    |
|    | Raddoppio somme assicurate invalidità permanente di alunni orfani    | Compreso                | Escluso      |
|    | Commorienza genitori   | Indicare somma prestata |              |
|    |  |                         |              |
|    | Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75%         | 100.000,00              | 50.000,00    |
|    |  |                         |              |

|    |   |                         |              |
|----|---|-------------------------|--------------|
| c) | Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo (come indicato nella lettera d'invito, non indicare la massima esposizione ma il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, e cumulabili con il massimo rimborso previsto per le prestazioni aggiuntive) | Indicare somma prestata |              |
|    |   |                         |              |
|    | Spese per cure e protesi dentarie: senza limite e senza sottolimito per dente   | Senza limite            | Con limite   |
|    | Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura del sinistro   | Previsto                | Non previsto |
|    |   |                         |              |

|   |                     |   |   |
|---|---------------------|---|---|
| Qualora gli assicurati fruiscono di altre analoghe prestazioni da parte di Enti sociali o privati la garanzia vale:<br>(indicare art. e pag. delle condizioni di polizza) | A 1° rischio        |   | Ad integrazione (per l'eventuale eccedenza di spesa non rimborsate da altri enti e/o assicurazioni) |
| Spese per cure e protesi dentarie:<br>eventuali limiti di tempo per l'applicazione  | Senza limite        | Entro 15 anni                                   | Meno di 15 anni   |
| Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base di preventivo dentista di famiglia ai costi attuali   | Compreso            | Sulla base di Tariffa Naz. Medici Odontoiatrici | Escluso   |
| Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie   | Cumulabili separati |   | Non cumulabili  |

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| d) | Spese aggiuntive a seguito di infortunio:            | Indicare somme prestate |
|    | Danni al vestiario                                   |                         |
|    | Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap |                         |
|    | Danni a biciclette                                   |                         |
|    | Protesi Ortopediche                                  |                         |
|    | Protesi Ortodontiche                                 |                         |

|    |   |  |
|----|---|--|
| e) | Diaria da ricovero                          |  |
|    | Day hospital (euro/giorno)                  |  |
|    | Diaria da gesso per ogni giorno di assenza  |  |
|    | Diaria da gesso per ogni giorno di presenza |  |
|    | Per arti inferiori                          |  |
|    | Per arti superiori                          |  |
|    | Indennità di accompagnamento e trasporto    |  |
|    | Spese trasporto arto ingessato              |  |

|    |   |                             |
|----|---|-----------------------------|
| f) | Massimale catastrofale (anche per gite e uscite didattiche in genere) | Indicare Massimale Prestato |
|    |   |                             |

|    |                                |                             |
|----|--------------------------------|-----------------------------|
| g) | Limite per rischi Aereonautici | Indicare Massimale Prestato |
|    |                                |                             |

|    |  |                             |
|----|--|-----------------------------|
| h) | Limiti per inondazioni, alluvioni, terremoti | Indicare Massimale Prestato |
|    |  |                             |

|    |  |                             |
|----|--|-----------------------------|
| i) | Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo | Indicare Massimale Prestato |
|    |  |                             |

|    |  |  |
|----|--|--|
| j) | Possibilità di recupero da stato di coma                                       |  |
|    | Contagio accidentale da Virus HIV<br>Meningite, Poliomielite ed epatite virale |  |
|    | Invaldità Permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite Virale)   |  |
|    | Danno estetico al viso   |  |
|    | Perdita anno scolastico per infortunio   |  |
|    | Spese funerarie  |  |
|    | Spese per lezioni private e di recupero  |  |

| ULTERIORI GARANZIE   | COMPRESSE | ESCLUSE |
|--|-----------|---------|
| k) <b>Infortunati derivanti da:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti;</li> <li>- Trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell'atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche;</li> <li>- Guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare.</li> </ul> |           |         |

#### **Sezione 4 – Valutazione Assistenza – Massimo Punteggio assegnato 4**

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni

|   | Compreso | Escluso |
|---|----------|---------|
| a) <b>Garanzia Assistenza a Scuola</b>                      |          |         |
| Invio medico  |          |         |
| Trasporto in Ospedale                                       |          |         |
| Second Opinion consulti medici di telemedicina              |          |         |
| Organizzazione visite specialistiche accertamenti           |          |         |
| b) <b>Garanzia Assistenza in Viaggio</b>                    |          |         |
| Invio medico  |          |         |
| Trasporto in autoambulanza                                  |          |         |
| Collegamento continuo con il centro ospedaliero             |          |         |
| Invio medicinali all'estero                                 |          |         |
| Trasporto-Rientro sanitario                                 |          |         |
| Trasporto-Rientro sanitario                                 |          |         |
| Rientro del convalescente                                   |          |         |
| Rientro di un compagno di viaggio                           |          |         |
| Familiare accanto   |          |         |
| Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico) |          |         |
| Rientro anticipato  |          |         |
| Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia               |          |         |
| Anticipo denaro   |          |         |
| Trasmissione messaggi urgenti                               |          |         |
| Traduzione cartella clinica                                 |          |         |
| Assistenza Online 24 ore su 24 vita Privata                 |          |         |
| Consulenza sanitaria telefonica                             |          |         |
| Consulenza sanitaria di alta specializzazione               |          |         |
| Informazioni turistiche                                     |          |         |
| Informazioni generali D.Lgs 81/2008                         |          |         |
| c) Assicurazione bagaglio in viaggio                        |          |         |
| d) Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia |          |         |

| e) | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio   | Indicare somma prestata |        |        |
|----|---|-------------------------|--------|--------|
|    |   | Mondo                   | Europa | Italia |
|    | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio – validità territoriale. Specificare con un SI o con un NO la validità territoriale prestata. |                         |        |        |

**Sezione 5 – Valutazione tutela giudiziaria – Massimo punteggio assegnato 6**

|    |   |                    |  |
|----|---|--------------------|--|
| a) | Massimale assicurato Tutela Giudiziaria per sinistro ed illimitato per anno | Indicare Massimale |  |
|    |   |                    |  |

|    |  |         |          |
|----|--|---------|----------|
| b) | Vertenze fra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra contraente e assicurato | Escluse | Comprese |
|    |  |         |          |

|    |   |              |         |
|----|---|--------------|---------|
| c) | Controversie con Compagnie di Assicurazioni | Senza Limiti | Escluse |
|    |   |              |         |

| Garanzie aggiuntive:  | Compreso | Escluso |
|---|----------|---------|
| - Libera scelta del legale  |          |         |
| - Spese per procedimenti penali   |          |         |
| - Gestione e definizione di multe e ammende   |          |         |
| - Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi   |          |         |
| - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi e contravvenzioni   |          |         |
| - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi per sinistri verificatisi nel tragitto casa-scuola (rischio in itinere) |          |         |
| - Gestioni e ricorsi per multe e ammende  |          |         |
| - Violazione norme sullo smaltimento dei rifiuti  |          |         |
| - Violazione delle norme sulla privacy  |          |         |
| - Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato  |          |         |
| - Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A.   |          |         |
| - Vertenze connesse con esami di stato e scrutini finali  |          |         |

|   |          |         |
|---|----------|---------|
| Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR | Prevista | Esclusa |
|   |          |         |

**Sezione 6 – Valutazione varianti e altre garanzie – massimo punteggio assegnato 5**

Indicare le garanzie offerte, i massimali o capitali assicurati e le eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta. Garanzie aggiuntive individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

| Garanzie   | Somma assicurata<br>Massimo Euro: | Forma 1° Rischio<br>Assoluto |
|--|-----------------------------------|------------------------------|
| <p><b>Danni agli occhiali degli alunni e degli operatori scolastici</b> in assenza di infortunio e di Responsabilità Civile.</p> <p>Forma di risarcimento:<br/>100% del valore, senza applicazione di degrado se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto nei 12 mesi precedenti il sinistro.<br/>Degrado del 40% se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto oltre i 12 mesi precedenti il sinistro.</p> <p><b>INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA</b></p> |                                   | Forma 1° Rischio<br>Assoluto |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <b>Furto e rapina di valori</b>                   |  | Forma 1° Rischio Assoluto |
| <b>Kasko Veicoli del Revisore dei Conti</b>       |  | Forma 1° Rischio Assoluto |
| <b>Kasko Veicoli dipendenti in missione</b>       |  | Forma 1° Rischio Assoluto |
| <b>Elettronica – Validità territoriale Italia</b> |  | Forma 1° Rischio Assoluto |

**Servizi e prestazioni aggiuntive**

Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica. Servizi e Prestazioni individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

Denuncia e Gestione Sinistri On Line

|   |   |
|---|---|
| <b>Indicare questo se sempre utilizzabile</b> | Programma sempre utilizzabile, anche dopo la scadenza della polizza o in caso di cambio compagnia per seguire e verificare i sx denunciati durante la validità della stessa |
|---|---|

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>O questo se solo per periodo</b> | Programma utilizzabile solo nel periodo di validità della polizza |
|-------------------------------------|---|

La società è dotata di certificato di Qualità ISO 9001:2000

Altro:

PROT. N°

6467/C14

CIG

Z902118348

**Allegato 4**  
**MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_, CODICE FISCALE E PARTITA IVA \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, FAX \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_, LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI IN MERITO AL CONTRATTO DI APPALTO DI SERVIZI ASSICURATIVI "RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE" PER IL PERIODO:

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DECORRENZA ORE 24:00 DEL</b> |  |
| <b>SCADENZA ORE 24:00 DEL</b>   |  |

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:**

| <b>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE</b>   |                   |
|--|-------------------|
| SI PRECISA CHE, A PENA DI ESCLUSIONE, LO STESSO DEVE ESSERE DI IMPORTO COMPRESO TRA<br><b>EURO 5,00 ED EURO 6,50</b> |                   |
| 1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico                    |                   |
| <b>In cifre</b>  | <b>In lettere</b> |
|  |                   |
| 2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)         |                   |
| <b>In cifre</b>  | <b>In lettere</b> |
|  |                   |
| <b><i>Tolleranza soggetti paganti/Assicurati</i></b>   |                   |
|  |                   |

Luogo e data

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore