



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuole: Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° grado Piazza Unità d'Italia
20060 Cassina de' Pecchi (MI) Tel.: 02 9529607 – fax 02 9529204
e-mail miic8bh007@istruzione.it - Cod. mecc. MIIC8BH007
C.F. 83510450154 - SITO WEB: www.icscassina.edu.it
Cod. Univoco per fatturazione elettronica: **UFQUMN**

Spettabile

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 IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEGLI OPERATORI SCOLASTICI

CIG Z932A87849

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 "SCHEDE 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 in favore degli alunni e degli operatori scolastici"*.

ART. 2 - Durata del contratto

Il contratto di appalto di servizi di cui alla presente lettera d'invito avrà la durata indicata nella "SCHEDE 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 provvedere a successivi affidamenti del contratto in applicazione dell'art. 63 comma 5 del D.Lgs. 50/2016 per una durata non superiore a quella originaria ove ciò non configga con la normativa in essere. Nel caso di contratto pluriennale è tuttavia facoltà delle parti recedere ad ogni scadenza annuale del contratto, tramite raccomandata o posta certificata (pec), con preavviso di almeno 30 giorni prima della 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 "SCHEDE 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 OFFERTA SERVIZI ASSICURATIVI ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI"**.

L'OFFERTA DOVRÀ PERVENIRE ENTRO LE ORE 12,00 DEL 27 NOVEMBRE 2019.

L'offerente è vincolato alla propria offerta per 60 giorni dal termine di scadenza di presentazione indicato nella "SCHEDE DATI GARA".

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 (e-spresso 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. La Stazione Appaltante procederà alle verifiche di eventuali incongruenze come previsto dall'articolo 6 della presente lettera di invito;
 - 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. Il possesso, da parte della **compagnia di assicurazioni**, di un rating pari o superiore ad A rilasciato da agenzie di rating quali Standard & Poor's, Fitch Ratings o Moody's, in corso di validità alla data di pubblicazione del bando, con l'indicazione della società specializzata che lo ha attribuito. In alternativa alla dichiarazione di possesso di rating rilasciato da una delle citate agenzie è necessario dimostrare il possesso di solidità finanziaria equivalente. Il possesso di detti requisiti risponde all'esigenza di valutare la solidità del fornitore in relazione all'eventuale esposizione ad eventi che colpiscano le coperture assicurative oggetto dell'appalto.

Tale requisito è richiesto allo scopo di garantire la solidità e l'affidabilità dell'operatore economico nel far fronte alla remunerazione dei diversi fattori produttivi impiegati nell'esecuzione dell'appalto, al fine di non pregiudicare il corretto adempimento delle obbligazioni contrattuali assunte con la Stazione Appaltante e di assicurare standard elevati di esecuzione richiesti dalla tipologia e dall'articolazione del servizio in affidamento;
 - F. 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;
 - G. 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.

H. (in caso di R.T.I. costituiti o costituendi)

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

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

II. che, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppate/raggruppande (o dall'Impresa capogruppo in caso di R.T.I. già costituiti), la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata e/o raggruppanda assume nella ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I. è, la seguente:

_____(Impresa)_____ (attività)_____(%)____

_____(Impresa)_____ (attività)_____(%)____

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

I. **(in caso di R.T.I. costituendi)** di allegare la dichiarazione di impegno, in caso di aggiudicazione, a costituire R.T.I. conformandosi alla disciplina di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata mandataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) la quale stipulerà il contratto normativo in nome e per conto delle mandanti;

J. **(in caso di R.T.I. costituiti)** di allegare copia autentica o dichiarata autentica ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza, conferito all'impresa qualificata mandataria (che deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria), con indicazione delle quote di rischio o delle parti del servizio che saranno svolte dai singoli componenti il raggruppamento;

K. (in caso di coassicurazione)

a) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese:

b) che l'impresa, designata quale Delegataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) e alla quale viene conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti dell'Ente per la stipula dai singoli Contratti di Assicurazione è ;

c) che il rischio relativo alla copertura assicurativa sarà assunto, con vincolo di solidarietà, in deroga a quanto disposto dall'art. 1911 del codice civile, da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote:

_____(Impresa)_____ quota rischio assicurato_____(%)

_____(Impresa)_____ quota rischio assicurato_____(%)

_____(Impresa)_____ quota rischio assicurato_____(%)

d) che le imprese coassicuratrici 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.);

e) che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza dei Contratti di Assicurazione, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre coassicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto;

L. (in caso di subappalto) di voler ricorrere al subappalto e:

I. che le parti del servizio che l'Impresa intende subappaltare alla Ditta (indicare ragione sociale, sede legale, Rappresentante Legale, partita IVA, iscrizione C.C.I.A.A.) sono le seguenti:

II. che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.

ovvero

III. di NON voler ricorrere al subappalto;

- M. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- N. Ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 50/2016 la **compagnia di assicurazione** dichiara che ogni comunicazione attingente lo svolgimento della presente gara dovrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo e-mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°);
- O. Di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- P. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- Q. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (cosiddetto del GDPR), 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.
- 3) Il Patto d'Integrità (secondo il modello di cui all'Allegato 5) debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante o Procuratore della **compagnia di assicurazioni**.

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.

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.
- 2) Nell'offerta economica, il concorrente, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 non dovrà indicare i propri costi della manodopera e i costi relativi alla sicurezza da rischio specifico (o aziendali) concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, trattandosi di contratto di appalto di servizi di natura intellettuale.

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 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 e degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (cosiddetto del GDPR), 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 "SCHEMA DATI GARA".

ART. 8 - Responsabile del Procedimento

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

ART. 9 - CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il mancato rispetto del patto di integrità allegato alla presente dà luogo all'esclusione dalla gara e alla risoluzione del contratto.

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*
5. *Allegato 5 – Patto d'Integrità*

Cordiali Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giuseppina Lara Santangelo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

SCHEDA DATI GARA

PROT. N.

CIG: Z932A87849

| | | |
|--|---------------|------|
| Codice fiscale:83510450154 | Partita IVA: | |
| Via/Civico:PIAZZA UNITA' D'ITALIA | | |
| Località: CASSINA DE' PECCHI | Cap:20060 | |
| Provincia: MI | Tel:029529607 | Fax: |
| E-MAIL: MIIC8BH007@ISTRUZIONE.IT | | |
| E-MAIL CERTIFICATA: MIIC8BH007@PEC.ISTRUZIONE.IT | | |

2 - DATI GARA

| | | |
|------------------------|---|----------------|
| CIG: | Premio a base d'asta da Euro 7,00 a Euro 8,50 | |
| Decorrenza: 01/01/2020 | Scadenza:31/12/2022 | Durata: 3 ANNI |
| N° Alunni: 1.221 | N° Operatori:183 | Totale: 1404 |

| | |
|--|------------|
| Recapito offerte in: PIAZZA UNITA' D'ITALIA - 20060- CASSINA DE' PECCHI (MI) | |
| Scadenza presentazione offerte: 27/11/2019 | Ora: 12,00 |
| Data apertura buste: 28/11/2019 | Ora: 12,00 |

3 - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

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

DSGA: GIOVANNA VERDUCI

TRATTAMENTO DATI PERSONALI / TITOLARE - RESPONSABILE SIG. / SIG.RA:

DIRIGENTE SCOLASTICO:PROF.SSA GIUSEPPINA LARA SANTANGELO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giuseppina Lara Santangelo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

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

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio assicurativo "Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici", 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 Compagnie in coassicurazione
ovvero
- Delegante di Compagnie in coassicurazione

**INOLTRE 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 dial 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. che la compagnia di assicurazioni è in possesso di un rating pari o superiore ad A rilasciato da agenzie di rating quali Standard & Poor's, Fitch Ratings o Moody's, in corso di validità alla data di pubblicazione del bando, con l'indicazione della società specializzata che lo ha attribuito.
- F. 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):.....

- G. 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 R.T.I. o in coassicurazione;

H. (in caso di R.T.I. costituiti o costituendi)

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

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

- II. che, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppate/raggruppande (o dall'Impresa capogruppo in caso di R.T.I. già costituiti), la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata e/o raggruppanda assume nella ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I. è, la seguente:

_____(Impresa)_____(attività)_____(%)____

_____(Impresa)_____(attività)_____(%)____

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

- I. **(in caso di R.T.I. costituendi)** di allegare la dichiarazione di impegno, in caso di aggiudicazione, a costituire R.T.I. conformandosi alla disciplina di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata mandataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) la quale stipulerà il contratto normativo in nome e per conto delle mandanti;

- J. **(in caso di R.T.I. costituiti)** di allegare copia autentica o dichiarata autentica ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza, conferito all'impresa qualificata mandataria (che deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria), con indicazione delle quote di rischio o delle parti del servizio che saranno svolte dai singoli componenti il raggruppamento;

K. (in caso di coassicurazione)

- a) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese:

- b) che l'impresa, designata quale Delegataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) e alla quale viene conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti dell'Ente per la stipula dai singoli Contratti di Assicurazione è;

- c) che il rischio relativo alla copertura assicurativa sarà assunto, con vincolo di solidarietà, in deroga a quanto disposto dall'art.1911 del codice civile, da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote:

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

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

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

- d) che le imprese coassicuratrici 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

- e) che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza dei Contratti di Assicurazione, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre coassicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto;
- L. (in caso di subappalto)** di voler ricorrere al subappalto e:
- I. che le parti del servizio che l'Impresa intende subappaltare alla Ditta (indicare ragione sociale, sede legale, Rappresentante Legale, partita IVA, iscrizione C.C.I.A.A.) sono le seguenti:
- _____
- II. che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.
- ovvero
- III. di NON voler ricorrere al subappalto;
- M. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- N. 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°)
- O. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- P. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge n. 136/2010;
- Q. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (cosiddetto del GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- R. 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;
- S. di allegare il patto d'Integrità (secondo il modello di cui all'Allegato 5) debitamente compilato e sottoscritto.

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.

N.B.

In caso di R.T.I. (costituite o da costituirsi) O COASSICURAZIONE la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande O IN COASSICURAZIONE.

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

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

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.

In base al disposto della Finanziaria 2008 (comma 59 dell'art. 3 L. 244/2007), la polizza non deve contemplare nessuna copertura per la Responsabilità Civile Patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e/o del Direttore SGA neanche se prestata a titolo gratuito. Per questi rischi, i soggetti interessati dovranno stipulare contratti autonomi individuali.

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.
- 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.
- 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.
- La polizza **non dovrà contenere franchigie per i rischi RCT ed Infortuni.**
- 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;
 - 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:

| | | |
|------------------------|---|--------------------------|
| Sezione 1 | Valutazione "Generale" – Rischi Assicurati e Tolleranza | Punteggio max. 6 |
| Sezione 2 | Valutazione "Responsabilità civile" | Punteggio max. 18 |
| Sezione 3 | Valutazione "Infortuni" | Punteggio max. 45 |
| Sezione 4 | Valutazione "Assistenza" | Punteggio max. 4 |
| Sezione 5 | Valutazione "Tutela Legale" | Punteggio max. 5 |
| Sezione 6 | Servizi, prestazioni, ulteriori coperture | Punteggio max. 10 |
| OFFERTA TECNICA | | Punteggio max. 88 |
| Sezione 7 | Offerta Economica | Punteggio max. 12 |

Sezione 1 – Valutazione generale –Rischi assicurati e Tolleranza massimo punteggio assegnato 6

| | Rischi assicurati | Presente (si-no) | Compagnia | Quota | Validità territoriale (Italia-Europa-Mondo) |
|----------|---|-------------------------|------------------|--------------|--|
| 1 | Responsabilità civile terzi (RCT) e verso Prestatori di lavoro (RCO) | | | | |
| 2 | Infortuni | | | | |
| 3 | Assistenza | | | | |
| 4 | Tutela Legale | | | | |

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria, a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà rispondere in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

In caso di raggruppamento occorre indicare nella dichiarazione di partecipazione, i dati delle Compagnie che costituiscono il raggruppamento.

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

| Altri soggetti assicurati | | |
|---|--|--|
| • 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. | | |
| • Alunni portatori di handicap. | | |
| • Gli alunni privatisti. | | |
| • Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico. | | |
| • I Partecipanti al Progetto di Orientamento. | | |
| • Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i. | | |
| • 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. | | |
| • Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero. | | |
| • Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF. | | |
| • LSU Lavoratori Socialmente Utili. | | |
| • Revisori dei Conti. | | |
| • Presidente del Consiglio d'Istituto. | | |
| • Presidente della Commissione d'esame. | | |
| • Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni. | | |
| • Tirocinanti anche professionali. | | |
| • Assistenti di lingua straniera. | | |
| • Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A. | | |
| • Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni. | | |
| • Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 81/2008. | | |
| • Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previsti dalla legge. | | |
| • Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti. | | |
| • Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico. | | |
| • Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento. | | |
| • Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione/aggiornamento autorizzati dal MIUR e tenuti presso l'Istituto Scolastico. | | |
| • Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto. | | |
| • Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico. | | |
| • 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. | | |
| • Accompagnatori volontari per pedibus , durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico. | | |
| Soggetti sopraelencati | Tutti Assicurati Gratuitamente + 3 | NON tutti Assicurati Gratuitamente 0 |

| | Sempre compresi | Non compresi |
|---------------------------------|-----------------|--------------|
| Alunni iscritti in corso d'anno | +1 | 0 |

Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

| | | |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|
| RCT Limite di Risarcimento per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per anno |
| | + 5 | 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 stage e visite, ecc. (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)). | Maggiore di 15 milioni di euro | Compreso tra 3 e 15 Milioni di euro | Minore di 3 milioni di euro |
| | + 3 | + 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 |
| RCT 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. | Compreso | Escluso |
| | + 1 | 0 |
| Responsabilità Personale Operatori Scolastici. Committenza generica. | Compreso | Escluso |
| | +1 | 0 |
| Responsabilità Civile alunni in Itinere. | Compreso | Escluso |
| | + 1 | 0 |

| | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| RCO - Responsabilità civile verso dipendenti- Massimale per Sinistro | Maggiore di 15 milioni di euro | Compreso tra 3 e 15 Milioni di euro | Minore di 3 milioni di euro |
| | + 1 | +0,25 | 0 |

Sezione 3 – Valutazione Infortuni – Massimo Punteggio assegnato 45

| | | Assegnazione punteggio | | |
|--|---|---------------------------------------|--|---|
| a) | Morte | Maggiore o uguale a 330.000,00 euro | Maggiore o uguale a 310.000,00 e minore di 330.000,00 euro | Minore di 310.000,00 euro |
| | | +5 | +2 | +1 |
| b) | Invalidità permanente | Maggiore o uguale a 430.000,00 euro | Maggiore o uguale a 410.000,00 e minore di 430.000,00 euro | Minore di 410.000,00 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 50.000,00 euro | | Minore 50.000,00 euro |
| | | + 1 | | 0 |
| Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75% | 100.000,00 euro | | 50.000,00 euro | |
| | + 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 2.000.000,00 euro | Maggiore o uguale a 1.000.000,00 e minore di 2.000.000,00 euro | Minore di 1.000.000,00 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 | Meno di 15 anni |
| | | + 2 | + 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 | | |

MIIC8BH007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003295 - 12/11/2019 - VI5 - U

| | | | | |
|--------------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| d) | Spese aggiuntive a seguito di infortunio: | Valori espressi in euro | | |
| | Danni al vestiario | 2.500,00 | 2.000,00 | 1.500,00 |
| | Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap | 3.500,00 | 2.500,00 | 2.000,00 |
| | Danni a biciclette | 350,00 | 300,00 | 250,00 |
| | Protesi Ortopediche | 2.500,00 | 2.000,00 | 1.500,00 |
| | Protesi Ortodontiche | 2.500,00 | 2.000,00 | 1.500,00 |
| | | + 1 | + 0,50 | 0 |
| e) | Diaria da ricovero (euro/giorno) | 100,00 | 90,00 | 75,00 |
| | Day hospital (euro/giorno) | 100,00 | 90,00 | 75,00 |
| | Diaria da gesso per ogni giorno di assenza | 35,00 | 30,00 | 25,00 |
| | Diaria da gesso per ogni giorno di presenza | 35,00 | 30,00 | 25,00 |
| | Per arti inferiori | 35,00 | 30,00 | 25,00 |
| | Per arti superiori | 35,00 | 30,00 | 25,00 |
| | Indennità di accompagnamento e trasporto | 30,00 | 25,00 | 15,00 |
| | Spese trasporto arto ingessato | 900,00 | 600,00 | 400,00 |
| | | +2 | +1 | 0 |
| f) | Massimale catastrofale (anche per gite e uscite didattiche in genere) | Maggiore 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 a 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 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 a 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 | 430.000,00 | 410.000,00 | 380.000,00 |
| | Contagio accidentale da Virus HIV Meningite, Poliomielite ed epatite virale | 60.000,00 | 50.000,00 | 40.000,00 |
| | Invalità Permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite Virale) | 430.000,00 | 410.000,00 | 380.000,00 |
| | Danno estetico al viso | 15.000,00 | 13.000,00 | 10.000,00 |
| | Perdita anno scolastico per infortunio | 25.000,00 | 20.000,00 | 18.000,00 |
| | 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) | Infortuni derivanti da: <ul style="list-style-type: none"> - Abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti; - Trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell'atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche; - Guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare. | + 4 | 0 | |

| | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------|--------|
| a) | Garanzia Assistenza a Scuola | | | |
| | Invio medico | | | |
| | Trasporto in Ospedale | | | |
| | Second Opinion consulti medici di telemedicina | | | |
| | Organizzazione visite specialistiche accertamenti | | | |
| b) | Garanzia Assistenza in Viaggio | | | |
| | Invio medico | | | |
| | Trasporto in autoambulanza | | | |
| | Collegamento continuo con il centro ospedaliero | | | |
| | Invio medicinali all'estero | | | |
| | 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 | | | |
| | Interprete a disposizione | | | |
| | Consulenza sanitaria telefonica | | | |
| Consulenza sanitaria di alta specializzazione | | | | |
| Informazioni turistiche | | | | |
| c) | Assicurazione bagaglio in viaggio | | | |
| d) | Assicurazione annullamento viaggio per infortunio e/o malattia | | | |
| | Garanzie tutte comprese | Garanzie comprese \geq il 50% | Garanzie comprese $<$ il 50% | |
| | + 2 | + 1,0 | 0 | |
| e) | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio | Maggiore o uguale a 150.000,00 euro | | |
| | | Minore di 150.000,00 euro | | |
| | | +1 | 0 | |
| | Rimborso spese mediche da malattia in viaggio - validità territoriale | Mondo | Europa | Italia |
| | +1 | + 0,5 | 0 | |

Sezione 5 – Valutazione tutela legale – Massimo punteggio assegnato 5.

| | | | |
|----|---|-------------------------------------|---------------------------|
| a) | Massimale assicurato Tutela Legale per sinistro ed illimitato per anno | Maggiore o uguale a 150.000,00 euro | Minore di 150.000,00 euro |
| | | +2 | 0 |
| b) | Vertenze fra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra contraente e assicurato | Escluse | Comprese |
| | | + 1 | 0 |
| c) | 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 | | |
| | - Violazione norme sullo smaltimento dei rifiuti | | |
| | - Violazione delle norme sulla privacy | | |
| | - Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato | | |
| | - Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amministrativi, tributari compresa la rivalsa della P.A. | | |
| | Tutti compresi | Una o più esclusioni | |
| | + 1 | 0 | |
| d) | Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR | Prevista | Esclusa |
| | | + 1 | 0 |

| Garanzie | | Somma assicurata Massimo Euro: | Forma 1° Rischio Assoluto | Punteggio |
|----------|---|------------------------------------|---------------------------|-----------|
| a) | Danni agli occhiali degli alunni e degli operatori scolastici in assenza di infortunio e di Responsabilità Civile. Forma di risarcimento: 100% del valore, senza applicazione di degrado se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto nei 12 mesi precedenti il sinistro. Degrado del 40% se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto oltre i 12 mesi precedenti il sinistro. INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA | Maggiore o uguale a euro 300,00 | Forma 1° Rischio Assoluto | +1 |
| b) | Kasko Veicoli del Revisore dei Conti | Maggiore o uguale a euro 20.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto | +1 |
| c) | Kasko Veicoli dipendenti in missione | Maggiore o uguale a euro 20.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto | +1 |
| d) | Elettronica - Validità territoriale Italia | Maggiore o uguale a euro 4.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto | + 0,5 |
| e) | Furto e rapina di valori | Maggiore o uguale a euro 4.000,00 | Forma 1° Rischio Assoluto | + 0,5 |

| Servizi e prestazioni aggiuntive | | Punteggio |
|---|---|-----------|
| Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica. | | |
| f) | Gestione della Polizza On Line | +1 |
| g) | Denuncia e Gestione Sinistri On Line | +1 |
| h) | Programma sempre utilizzabile, anche dopo la scadenza della polizza o in caso di cambio compagnia per seguire e verificare i sinistri denunciati durante la validità della stessa. (Indicare se sempre utilizzabile). | +1 |
| i) | La società/agenzia proponente è dotata di certificazione di Qualità ISO 9001:2015 (allegare certificato) | +1 |
| j) | La società/agenzia proponente è dotata di certificazione Ambientale ISO 14001:2000 (allegare certificato) | +1 |
| k) | La società/agenzia proponente è dotata di Rating di Legalità? In relazione a quanto disciplinato dalla delibera AGCM n. 24075 del 14 novembre 2012 e dal D. I. n. 57/2014, dovrà essere stata attribuita una valutazione in merito al rating di legalità. Tale valutazione dovrà essere verificabile all'indirizzo Internet: http://www.agcm.it/rating-di-legalita/elenco.html | +1 |

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

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.

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 – Modello di Formulazione Offerta

| CONDIZIONI MINIME: | SI | NO |
|---|----|----|
| Durata delle coperture: 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. | | |
| Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: 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. | | |
| Foro competente: 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 | | |
| Figura del Contraente Assicurato: 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. | | |
| Ambito di operatività della Polizza: 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, stage 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. | | |
| La polizza prevede franchigie per i Rischi RCT ed Infortuni. | | |
| La polizza prevede 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 7/09/2005. | | |

Sezione 1 – Valutazione generale –Rischi assicurati e Tolleranza massimo punteggio assegnato 6.

| | Rischi assicurati | Presente (si-no) | Compagnia | Quota | Validità territoriale (Italia-Europa-Mondo) |
|---|---|-------------------------|------------------|--------------|--|
| 1 | Responsabilità civile terzi (RCT) e verso Prestatori di lavoro (RCO) | | | | |
| 2 | Infortuni | | | | |
| 3 | Assistenza | | | | |
| 4 | Tutela Legale | | | | |

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria, a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà rispondere in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

In caso di raggruppamento occorre indicare nella dichiarazione di partecipazione, i dati delle Compagnie che costituiscono il raggruppamento.

| Tolleranza soggetti paganti/Assicati | Indicare Tolleranza Offerta | | |
|---|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| | <i>Maggiore o uguale al 5%</i> | <i>Uguale al 4%</i> | <i>Minore del 4%</i> |
| | | | |

| Altri soggetti assicurati | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 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. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Alunni portatori di handicap. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli alunni privatisti. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico. | |
| <ul style="list-style-type: none"> I Partecipanti al Progetto di Orientamento. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i. | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF. | |
| <ul style="list-style-type: none"> LSU Lavoratori Socialmente Utili. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Revisori dei Conti. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Presidente del Consiglio d'Istituto. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Presidente della Commissione d'esame. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Tirocinanti anche professionali. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Assistenti di lingua straniera. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 81/2008. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previsti dalla legge. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione/aggiornamento autorizzati dal MIUR e tenuti presso l'Istituto Scolastico. | |
| <ul style="list-style-type: none"> Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto. | |

- Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico.
- 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.
- Accompagnatori volontari per pedibus e bicibus, durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico.

| | | |
|------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| Soggetti sopraelencati | Tutti assicurati gratuitamente | NON tutti assicurati gratuitamente |
| | | |

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

Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile – Massimo punteggio assegnato 18.

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. (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)) | Indicare massimale prestato | |
| | | |

| | | |
|---|-----------------------------|---------|
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività. | Indicare massimale prestato | |
| | | |
| Danni Incendio. | Indicare massimale prestato | |
| | | |
| RCT Responsabile Sicurezza. | Compreso | Escluso |
| | | |
| Danni derivanti dal crollo dei locali della scuola. | Compreso | Escluso |
| | | |
| Danni conseguenti a Alluvioni, Inondazioni o Terremoti. | Compreso | Escluso |
| | | |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stage. | Compreso | Escluso |
| | | |
| Responsabilità Personale Operatori Scolastici. Committenza generica. | Compreso | Escluso |
| | | |
| Responsabilità Civile alunni in Itinere. | Compreso | Escluso |
| | | |
| RCO – Responsabilità civile verso dipendenti – Massimale per Sinistro. | Indicare massimale prestato | |
| | | |

| | | Assegnazione punteggio | | |
|----|---|-------------------------|---|-----------------|
| a) | Morte | Indicare somma prestata | | |
| b) | Invalidità permanente | Indicare somma prestata | | |
| | Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (indicare I-NAIL 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 euro | 50.000,00 euro | |
| 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 sottolimitate 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: (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: 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 | | | |

MIIC8BH007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003295 - 12/11/2019 - VI5 - U

| | | | |
|--------------------|---|-----------------------------|---------|
| e) | Diaria da ricovero (euro/giorno) | | |
| | 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, Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale | | |
| | Invalità 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) | Infortunati derivanti da: <ul style="list-style-type: none"> - Abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti; - Trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell'atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche; - Guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare. | | |

| | | Compreso | Escluso |
|----|--|----------|---------|
| a) | Garanzia Assistenza a Scuola | | |
| | Invio medico | | |
| | Trasporto in Ospedale | | |
| | Second Opinion consulti medici di telemedicina | | |
| | Organizzazione visite specialistiche accertamenti | | |
| b) | Garanzia Assistenza in Viaggio | | |
| | Invio medico | | |
| | Trasporto in autoambulanza | | |
| | Collegamento continuo con il centro ospedaliero | | |
| | Invio medicinali all'estero | | |
| | 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 | | |
| | Interprete a disposizione | | |
| | Consulenza sanitaria telefonica | | |
| | Consulenza sanitaria di alta specializzazione | | |
| | Informazioni turistiche | | |
| c) | Assicurazione bagaglio in viaggio | | |
| d) | Assicurazione annullamento viaggio per infortunio e/o 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. | | | |

| | | | |
|----|---|--------------------|----------|
| a) | Massimale assicurato Tutela Legale 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) | 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 | | |
| | - 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. | | |
| d) | Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR | Prevista | Esclusa |
| | | | |

Sezione 6 – Valutazione varianti e altre garanzie – massimo punteggio assegnato 10.

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

| Servizi e prestazioni aggiuntive | | Indicare SI o NO |
|---|--|---------------------|
| Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica. | | |
| f) | Gestione della Polizza On Line | |
| g) | Denuncia e Gestione Sinistri On Line | |
| h) | Programma sempre utilizzabile, anche dopo la scadenza della polizza o in caso di cambio compagnia per seguire e verificare i sinistri denunciati durante la validità della stessa. (Indicare se sempre utilizzabile). | |
| i) | La società/agenzia proponente è dotata di certificazione di Qualità ISO 9001:2015 (allegare certificato) | |
| j) | La società/agenzia proponente è dotata di certificazione Ambientale ISO 14001:2000 (allegare certificato) | |
| k) | La società/agenzia proponente è dotata di Rating di Legalità? In relazione a quanto disciplinato dalla delibera AGCM n. 24075 del 14 novembre 2012 e dal D. I. n. 57/2014, dovrà essere stata attribuita una valutazione in merito al rating di legalità. Tale valutazione dovrà essere verificabile all'indirizzo Internet: http://www.agcm.it/rating-di-legalita/elenco.html | |

PROT. N.

CIG: Z932A87849

Allegato 4

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 Partita IVA _____
- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____
Con sede in _____ Via _____, Partita IVA _____, Tel. _____, Fax _____, mail _____

legittimato ad impegnare la suddetta compagnia di assicurazioni,

in merito al contratto di appalto di servizi assicurativi "Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici" per il periodo:

| | |
|---------------------------------|--|
| DECORRENZA ORE 24:00 DEL | |
| SCADENZA ORE 24:00 DEL | |

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

| PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE | |
|---|-------------------|
| Si precisa che, a pena di esclusione, lo stesso deve essere di importo compreso tra EURO 7,00 ED EURO 8,50 | |
| 1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico | |
| In cifre | In lettere |
| 2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) | |
| In cifre | In lettere |

Luogo e data

Timbro e Firma
del Legale Rappresentante/Procuratore
