

## Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax032198157  
E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.edu.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.edu.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it  
C. F. 94009490031 [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

### CAPITOLATO TECNICO MODELLO A

per l'affidamento dei servizi assicurativi per l'anno scolastico 2024/2025-2025/2026-2026/2027

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

- ◆ La durata delle coperture richieste **si deve intendere di anni (3)** a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62/2005) e, se poliennale, rescindibile annualmente. È fatta salva la facoltà da parte dell'Amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto, in applicazione dell'art. 50 del D.Lgs n. 36/2023.
- ◆ 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 e/o del Contraente.
- ◆ Relativamente alla sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia, cioè deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MPI) e, dunque, non solo a favore di Alunni, e/o personale e altri operatori scolastici.
- ◆ Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione, per tutte le attività scolastiche, compreso il pre-post scuola, e la mensa anche se con la sorveglianza anche di operatori esterni, durante il tragitto casa-scuola e viceversa con qualsiasi mezzo, per ogni iniziativa e attività organizzata, gestita e autorizzata dall'Istituto, per manifestazioni sportive, ricreative, culturali, viaggi d'istruzione e scambi culturali nonché tutte le attività previste dal P.O.F. o altri progetti realizzati dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.
- ◆ Devono essere allegate le condizioni di Polizza.
- ◆ Qualora per uno o più rischi assicurati si ricorra alla coassicurazione, la quota della Compagnia Delegataria dovrà essere pari o superiore al 50%.
- ◆ Nel caso di rappresentanze di Compagnie estere deve essere indicata la sede legale in Italia.

#### RISCHI PER I QUALI E' RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

R.C.T., Infortuni, Tutela giudiziaria e Assistenza.

#### SOGGETTI PER I QUALI E' RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

Dovranno essere assicurati a titolo oneroso:

1. Alunni iscritti indipendentemente dallo stato psicofisico;
2. Dirigente Scolastico, Direttore SGA, Personale Docente e ATA (a tempo indeterminato e determinato).

**La polizza non dovrà prevedere gratuità in ottemperanza alla L. 244 art. 3 c.59.**

L'offerta dovrà indicare la massima tolleranza, se esistente, tra i soggetti assicurati e quelli paganti (es. 3%, 5% ecc)  
Detta tolleranza non dovrà in alcun modo gravare sugli assicurati paganti.

**La polizza dovrà inoltre essere operante nei confronti dei seguenti soggetti:**

- ◆ Genitori impegnati quali partecipanti a viaggi d'istruzione o presenti nei locali scolastici per l'espletamento di attività autorizzate o accompagnatori di figli disabili o iscritti alla scuola dell'infanzia;
- ◆ Esperti e collaboratori nominati dall'Istituto;
- ◆ Soggetti esterni impegnati in attività organizzate dalla scuola;
- ◆ Tirocinanti autorizzati;
- ◆ Personale in quiescenza impegnato in attività autorizzate.

#### CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

L'amministrazione scolastica procederà all'aggiudicazione a favore del soggetto che avrà proposto l'offerta più vantaggiosa, **non superiore a € 9,50 per gli alunni e a € 12,00 per il personale** sulla base degli elementi, dei parametri e dei criteri qui di seguito indicati e con l'indicazione del punteggio massimo attribuibile.

| Sezione 1 - Valutazione Generale                          | Sez.1 Massimo punti 6     |           |       |   |
|---|---------------------------|-----------|-------|---|
| Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione             | Garanzia Prestata (SI-NO) | Compagnia | Quota | Validità Territoriale (Italia-Europa-Mondo) |
| 1) Responsabilità Civile Terzi (RCT)                      |                           |           |       |   |
| 2) Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO) |                           |           |       |   |

**Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"**

 Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax032198157  
 E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.edu.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.edu.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it  
 C. F. 94009490031 [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

|                       |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|
| 3) Infortuni          |  |  |  |  |
| 4) Tutela Giudiziaria |  |  |  |  |
| 5) Assistenza         |  |  |  |  |

**Servizio sinistri e liquidazione diretta dell'agenzia detentrica della polizza**

|  |                      |                     |
|--|----------------------|---------------------|
| Centro Liquidazione Danni nella provincia dove ha sede l'Istituto Scolastico | Compreso<br><b>4</b> | Escluso<br><b>0</b> |
|--|----------------------|---------------------|

**Altri soggetti assicurati**

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| - Genitori in qualità di partecipanti a viaggi d'istruzione o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico<br>- Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico<br>- Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola<br>- Presidente della Commissione di Esame – Revisori dei conti<br>- Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)<br>- Genitori membri degli Organi Collegiali<br>- Tirocinanti professionali<br>- Assistenti di lingua straniera/assistenti educatori<br>- Responsabile della Sicurezza T.U. Sicurezza81/08 (L.626/94) e Operatori squadre di prevenzione e pronto intervento<br>- Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'istituto scolastico<br>- Ex studenti che frequentano tirocini formativi, corsisti esterni, CTP |   |                     |
| Maggioranza dei Soggetti assicurati gratuitamente<br><b>2</b>  | Minoranza dei Soggetti assicurati gratuitamente<br><b>1</b> | Nessuno<br><b>0</b> |

| <b>Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile</b>  |  | <b>Sez. 2 Massimo punti 13</b>              |                                      |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <b>Gli Assicurati devono essere considerati terzi fra di loro</b>                           |  |   |                                      |
| R.C.T. Limite di Risarcimento per Anno  | Illimitato per Anno<br><b>1</b>            | Limitato per Anno<br><b>0</b>               |                                      |
| R.C.T. Massimale per sinistro con minimo per danni a persone, animali e cose di € 5.000.000 | Maggiore di 10 Milioni di Euro<br><b>1</b> | Maggiore di 5 Milioni di Euro<br><b>0,5</b> | Pari a 5 Milioni di Euro<br><b>0</b> |
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività   | Compreso<br><b>1</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |
| Danni Incendio  | Compreso<br><b>1</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |
| R C Responsabilità Sicurezza- T.U.S. 81/08 (D-Lgs.626/94) e successive modifiche            | Compreso<br><b>1</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stages   | Compreso<br><b>1</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |
| Responsabilità Civile Alunni in Itinere (Scuola non responsabile)                           | Compreso<br><b>2</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |
| R.C.O. Responsabilità civile Verso Dipendenti   | Compreso<br><b>1</b>                       | Escluso<br><b>0</b>                         |                                      |

|  |                       |                         |                     |                                      |                                    |
|--|-----------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Danni a occhiali e indumenti etc. di alunni e personale per causa di terzi in assenza di infortuni | ≥ a € 500<br><b>2</b> | ≥ a € 300<br><b>0,5</b> | Escluso<br><b>0</b> | Termini applicazione degrado         |                                    |
|  |                       |                         |                     | Senza degrado nei 6 mesi<br><b>2</b> | Con degrado nei 6 mesi<br><b>0</b> |

## Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax032198157  
 E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.edu.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.edu.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it  
 C. F. 94009490031 [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

| Sezione 3 - Valutazione Infortuni   |  | Sez. 3 Massimo punti 37  |  |  |                      |
|-------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|
| a)                                  | Cumulabilità – Possibilità di cumulare indennizzo in ambito Infortuni con l'eventuale indennizzo in ambito R.C.T.                                      | Compreso<br><b>4</b>   |  | Escluso<br><b>0</b>                            |                      |
| b)                                  | Morte  | <b>Punti 0</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 100 mila<br><b>Punti 1</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 150 mila<br><b>Punti 2</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 200 mila |  |  |                      |
| c)                                  | Invalità Permanente  | <b>Punti 0</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 150 mila<br><b>Punti 1</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 200 mila<br><b>Punti 3</b> X Somma Offerente $\geq$ a € 250 mila |  |  |                      |
|                                     | Tabella per il calcolo Invalità Permanente (indicare INAIL o ANIA)   | Tabella INAIL<br><b>1</b>  |  | Tabella ANIA<br><b>0</b>                       |                      |
|                                     | Franchigie sull'invalità permanente  | Nessuna<br><b>3</b>  | Fino 3%<br><b>1</b>  | Maggiore 3%<br><b>0</b>                        |                      |
|                                     | Riconoscimento Invalità Permanente al 100% se maggiore del 45%   | Compreso<br><b>1</b>   |  | Escluso<br><b>0</b>                            |                      |
|                                     | Capitale aggiuntivo non inferiore ad € 50.000 per invalidità grave se accertata al   | se = al 30%<br><b>3</b>  | se > 30 %<br><b>1</b>  | se > 50%<br><b>0,5</b>                         | Se > 70%<br><b>0</b> |
| d)                                  | Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo e in caso di patologia acuta   | <b>Punti 0</b> < a € 50.000,00<br><b>Punti 0,5</b> $\geq$ a € 50.000,00<br><b>Punti 2</b> $\geq$ a € 100.000,00  |  |  |                      |
|                                     | Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura sinistro per somme entro € 1.000,00   | Previsto<br><b>3</b><br>(indicare art. polizza Infortuni)  |  | Non previsto<br><b>0</b>                       |                      |
|                                     | Spese per cure e protesi dentarie eventuali limitazioni tariffarie o per sinistro o per dente  | Senza limite<br><b>2</b><br>(indicare art. polizza Infortuni)  |  | Con il limite<br><b>0</b>                      |                      |
|                                     | Indennizzo per lesioni dentarie anche su base di spese preventivate da dentista di famiglia ai costi attuali senza sottolimiti o condizioni tariffarie | Compreso<br><b>2</b><br>(indicare art. polizza Infortuni)  |  | Escluso<br><b>0</b>                            |                      |
| e)                                  | Spese aggiuntive a seguito di infortunio:  | Tutte comprese<br><b>1</b>   |  | Una o più esclusioni<br><b>0</b>               |                      |
|                                     | - Danni indumenti e occhiali   |  |  |  |                      |
|                                     | - Danni a carrozelle/tutori per portatori di handicap  |  |  |  |                      |
|                                     | - Danni a biciclette e strumenti musicali  |  |  |  |                      |
|                                     | - Protesi ortopediche  |  |  |  |                      |
| - Protesi Ortodontiche (già in uso) |  |  |  |  |                      |
| f)                                  | Diaria da ricovero (euro/giorno)   | Pari o > € 100<br><b>1</b>   | > € 50<br><b>0,5</b>   | = < € 50<br><b>0</b>                           |                      |
|                                     | Day Hospital (euro/giorno)   |  |  |  |                      |
|                                     | Diaria da immobilizzazione:  |  |  |  |                      |
|                                     | - Per arti inferiori<br>- Per arti superiori<br>- Diaria da gesso dita mani e piedi  | - Pari o superiore a € 30<br>- Pari o superiore a € 15<br>- Pari o superiore a € 8<br><b>2</b>   | - Pari o superiore a € 15<br>- Pari o superiore a € 8<br>- Inferiore a € 8<br><b>0</b> |  |                      |
|                                     | Spese trasporto per arto ingessato   | Compreso<br><b>1</b>   |  | Escluso<br><b>0</b>                            |                      |
| g)                                  | Massimale Catastrofe (viaggi, uscite didattiche, scambi culturali, ecc.)   | Pari o superiore a 20 Milioni di Euro<br><b>1</b>  | Minore di 20 Milioni di Euro<br><b>0,5</b>   | Minore di 10 Milioni di Euro<br><b>0</b>       |                      |
| h)                                  | Limite per rischi aereonautici   | Pari o Superiore 10 Milioni di Euro<br><b>1</b>  | Compreso tra 5 e 10 Milioni di Euro<br><b>0,5</b>                                      | Minore di 5 Milioni di Euro<br><b>0</b>        |                      |
| i)                                  | Limite per inondazioni, alluvioni, terremoti   | Pari o superiore 15 Milioni di Euro<br><b>1</b>  | Pari o superiore 10 Milioni di Euro<br><b>0,5</b>                                      | Pari o superiore 5 Milioni di Euro<br><b>0</b> |                      |

NOIC813002 - A224483 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007791 - 18/09/2024 - VI.5 - U

## Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax 032198157  
E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.edu.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.edu.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it  
C. F. 94009490031 [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
| l) | Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo  | Pari o superiore 10<br>Milioni di Euro<br><b>1</b> | Compreso tra 5 e 10<br>Milioni di Euro<br><b>0,5</b> | Minore di 5 Milioni<br>di Euro<br><b>0</b> |
| m) | Infortunio conseguente atti di bullismo e molestie<br>(anche sessuali)  | Compreso<br><b>1</b>                               |  | Escluso<br><b>0</b>                        |
| n) | Contagio accidentale da virus H.I.V<br>Invalidità permanente da malattia<br>Danno estetico<br>Perdita anno scolastico per infortunio<br>Spese funerarie | Tutte comprese<br><b>1</b>                         |  | Una o più esclusioni<br><b>0</b>           |

| <b>Sezione 4 - Valutazione Tutela Giudiziaria</b>  |   | <b>Sez. 4 Massimo punti 12</b>   |                                  |
|--|---|--|----------------------------------|
| Massimale assicurato   |   | Pari o superiore a € 25.000: <b>Punti 0</b><br>Pari o superiore a € 50.000: <b>Punti 2</b> |                                  |
| La Compagnia di Tutela Legale  | E' altra da quella Infortuni e R.C.T.<br><b>3</b>                           | E' la stessa di quella Infortuni e R.C.T.<br><b>0</b>                                      |                                  |
| Vertenze tra soggetti assicurati con la<br>stessa polizza e tra Contraente e<br>Assicurato   | Comprese<br><b>3</b>  | Escluse<br><b>0</b>  |                                  |
| Controversie con Compagnie di<br>Assicurazioni   | Compreso vertenze con Compagnie<br>offerenti Infortuni e R.C.T.<br><b>3</b> | Escluse vertenze con le Compagnie<br>offerenti Infortuni e R.C.T.,<br><b>0</b>             |                                  |
| Garanzie:<br>- libera scelta del legale<br>- spese per procedimenti penali vertenze per esami di stato e scrutini finali<br>- procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi<br>- vertenze c/o Tribunale competente a seguito di illegittimo trasferimento di servizio<br>- sicurezza sul lavoro difesa penale per reati colposi e contravvenzioni<br>- assistenza legale sia in ambito penale sia civile per recupero danni per sinistri verificatosi in itinere<br>- gestione e ricorsi per multe e ammende<br>- violazione delle norme sull'Igiene Alimentare<br>- violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti<br>- violazione delle norme sulla violazione privacy<br>- spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato<br>- Procedimenti penali per inadempimenti ammin, compresa rivalsa della P.A. |   | Tutte Comprese<br><b>1</b>   | Una o più esclusioni<br><b>0</b> |

| <b>Sezione 5 - Valutazione Garanzia Assistenza</b> |  | <b>Sez. 5 Massimo punti 2</b> |
|--|--|-------------------------------|
| a)   | Garanzia Assistenza in Viaggio   |                               |
| b)   | Trasporto dell'Assicurato - spese di viaggio/soggiorno accompagnatore              |                               |
| c)   | Annullamento viaggi, visite d'istruzione a seguito di infortunio o patologia acuta |                               |
| d)   | Copertura per malattia improvvisa  |                               |
| e)   | Settimane bianche – sports della neve  |                               |
| f)   | Centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti |                               |
| g)   | Segnalazione di un medico specialista in loco in caso di emergenza                 |                               |
| h)   | Segnalazione di medicinali specifici in loco in caso di emergenza                  |                               |
| i)   | Anticipo spese a seguito di furto, rapina e indennizzo perdita bagaglio            |                               |
| l)   | Rimpatrio della salma  |                               |
| m)   | Trasporto in autoambulanza o mezzo sanitario attrezzato                            |                               |
| n)   | Invio medicinali all'estero  |                               |
| o)   | Rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)                          |                               |

La valutazione degli elementi individuati in via puramente indicativa e non limitativa sarà effettuata ad insindacabile giudizio dell'Ente in relazione alle proprie esigenze e a propria discrezione, assegnando il seguente punteggio:

**Istituto Comprensivo Statale "A. Antonelli"**

Via Vescovo Bovio 7/9 28043 Bellinzago Novarese (NO) tel. e fax 032198157  
 E-mail: [segreteria@icantonellibellinzago.edu.it](mailto:segreteria@icantonellibellinzago.edu.it) Pec: noic813002@pec.istruzione.it  
 C. F. 94009490031 [www.icantonellibellinzago.edu.it](http://www.icantonellibellinzago.edu.it)

|                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Tutte previste<br><b>2</b> | Una o più esclusioni<br><b>0</b> |
|----------------------------|----------------------------------|

| <b>Sezione 6 - Servizi, prestazioni supplementari</b>  | <b>Sez. 6 Massimo punti 10</b> |                     |
|--|--------------------------------|---------------------|
| Indennità per assistenza all'alunno infortunato indipendentemente dal ricovero.  | Compreso<br><b>2</b>           | Escluso<br><b>0</b> |
| Diaria da immobilizzazione corrisposta anche in assenza di certificato medico di rimozione.  | Compreso<br><b>2</b>           | Escluso<br><b>0</b> |
| Diaria da immobilizzazione non condizionata da presenza o assenza a scuola.  | Compreso<br><b>2</b>           | Escluso<br><b>0</b> |
| Nel tragitto casa – scuola – casa (rischio in itinere) l'indennizzo è riconosciuto al 100% anche in caso di sinistro causato da colpa grave dell'Assicurato. | Compreso<br><b>2</b>           | Escluso<br><b>0</b> |
| R.C.T. Violazione Privacy (D.L. 196/03)  | Compreso<br><b>2</b>           | Escluso<br><b>0</b> |

- 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. In caso di parità di punteggio complessivo, si farà riferimento alle migliori offerte parziali secondo l'insindacabile valutazione dell'Ente e potrà essere titolo preferenziale per l'Istituzione Scolastica – Ente Pubblico che la Società Assicuratrice dei rischi R.C.T. e Infortuni sia italiana con sede legale in Italia, abbia qualifica di S.p.A. e capitale sociale superiore a € 500 Milioni.
- Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e giudicata congrua.

Il Dirigente Scolastico  
dott. Nicola Fonzo

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice  
dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

NOIC813002 - A224483 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007791 - 18/09/2024 - VI.5 - U