



ISTITUTO COMPRENSIVO "Card. Agostino Casaroli"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Comuni di Castel San Giovanni e Sarmato (PC)
Via Verdi, 6 - 29015 Castel San Giovanni (PC) Telefono 0523 842788 Fax 0523 882247
e-mail : pcic81700c@istruzione.it PEC : pcic81700c@pec.istruzione.it
Codice fiscale 80011290337

INTESTAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

CIG: ZED36DC4E1

Su Amministrazione
trasparente della Scuola

Alle Ditte

NOBIS: agencyunderwritingsrl@pec.it;

BENACQUISTA: benacquistascuola@pec.it;

PLURIASS: commerciale@pec.pluriassscuole.it;

AMBIENTESCUOLA: commerciale@pecambientescuola.it

ZURICH: f003@pec.agenziazurich.it;

Oggetto - Avviso di procedura finalizzata ad affidamento diretto - Coperture assicurative richieste - Responsabilità civile, Infortuni e Malattia, Tutela Legale ed Assistenza in favore degli Alunni e degli Operatori Scolastici.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il Decreto Interministeriale n.129 "Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell'articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.267 del 16.11.2018;

Visto il Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 (Codice dei contratti pubblici), art. 36 "Contratti sotto soglia" e s.m.i, per affidamenti di importo inferiore a 40.000,00 euro mediante affidamento diretto, anche senza previa consultazione di due o più operatori economici o per i lavori in amministrazione diretta;

Premesso che la Scuola deve provvedere alla stipula di una polizza assicurativa scolastica per il periodo decorrente dalle ore 24:00 dell'11/09/2022 alle ore 24:00 dell'11/09/2025;

INDICE

Una procedura per l'affidamento diretto del servizio assicurativo inerente alle elencate coperture.

RISCHI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

Responsabilità civile, Infortuni e Malattia, Tutela Legale ed Assistenza, in favore degli Alunni e degli Operatori Scolastici. Il premio pro-capite per alunni e operatori comprensivo di ogni onere dovrà essere di € 9,00, non verranno prese in considerazione offerte in aumento o in diminuzione rispetto al premio indicato.

SOGGETTI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

Dovranno essere assicurati a titolo oneroso (con una tolleranza del 5 %):

1. gli alunni iscritti all'Istituzione Scolastica (circa 1570 unità) compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza;
2. gli Operatori Scolastici e il personale docente e A.T.A. (203 unità circa).

La polizza infortuni dovrà inoltre essere operante a titolo gratuito nei confronti dei seguenti soggetti:

1. Genitori e persone esterne autorizzate partecipanti ad iniziative/progetti/attività regolarmente deliberate dall'Istituto Scolastico e/o regolarmente autorizzate dal Dirigente Scolastico;
2. Allievi iscritti in corso di anno scolastico rientranti nella tolleranza stabilita;
3. Gli alunni diversamente abili;
4. Gli insegnanti di sostegno;
5. Gli accompagnatori degli alunni e degli alunni con handicap, durante i viaggi di istruzione, stage, Erasmus, visite didattiche in genere (senza limitazione di numero);
6. Personale scolastico supplente;
7. Uditori;
8. Assistenti educativi e culturali dipendenti di Enti Locali che prestano la loro opera all'interno dell'Istituto Scolastico in attività deliberate dagli Organi Scolastici;
9. Lavoratori in trattamento di mobilità in lavori socialmente utili (L.S.U.);
10. Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola;
11. Personale in quiescenza (C.M. 127/94) allorché presti attività nella scuola anche a titolo gratuito;
12. Presidente e componenti della Commissione d'esame;
13. Revisori dei Conti;
14. Volontari del servizio civile siano essi dipendenti dello Stato o di Enti Locali che prestano la loro opera all'interno dell'Istituto Scolastico in attività deliberate dagli Organi Scolastici;
15. Alunni esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico Contraente od alle quali lo stesso partecipi su iniziativa del M.I.U.R. e degli Uffici Scolastici Regionali o Provinciali;
16. Assistenti di lingua straniera che prestano la loro opera all'interno dell'Istituto Scolastico Contraente, nominati dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) nell'ambito di progetti di scambi di assistenti di lingua straniera;
17. Presidente del Consiglio di Istituto;
18. Membri eletti negli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416/74);
19. Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento;
20. Volontari che prestano attività a titolo gratuito regolarmente incaricati dall'Istituto Scolastico.

OPERATIVITA' DELLE GARANZIE:

L'assicurazione deve essere valida per tutte le attività scolastiche sia interne che esterne, senza limiti di orario, organizzate e/o gestite e/o effettuate e/o autorizzate dall'Istituto Scolastico Contraente, comprese quelle complementari, preliminari o accessorie (parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche) purché tali attività rientrino nel normale programma di studio e che comunque siano regolarmente deliberate e messe in atto dagli organismi scolastici competenti o da organi autorizzati dagli stessi.

DURATA DELLE COPERTURE

La durata delle coperture richieste si deve intendere di anni 3 (tre), rescindibile annualmente, a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo e cessa alla sua naturale scadenza senza obbligo di disdetta.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL PREVENTIVO

L'offerta dovrà essere inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo pcic81700c@pec.istruzione.it indicando nell'oggetto della mail la dicitura ***"Offerta per l'affidamento del servizio assicurativo per gli alunni e il personale della scuola"*** entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 01/07/2022

L'offerta dovrà essere redatta secondo lo schema proposto negli **ALLEGATI 2 e 3**, corredati dalle dichiarazioni di cui all'**ALLEGATO 1** e contenere il set informativo completo di tutta la documentazione contrattuale.

Si darà luogo all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e giudicata congrua.

L'Istituto si riserva la facoltà di non aggiudicare il servizio ed eventualmente procedere a nuova procedura nel caso in cui non vi siano preventivi ritenuti idonei al soddisfacimento delle esigenze della scuola.

L'aggiudicazione avverrà, coerentemente al tipo di procedura adottata e nel rispetto della normativa vigente, in via del tutto discrezionale da parte dell'Istituto Scolastico che deciderà a proprio insindacabile giudizio quale, tra i preventivi pervenuti, sia quello più rispondente alle esigenze della scuola.

CLAUSOLA BROKER

Alla Società di Brokeraggio Assicurativo ABZ Broker and Consulting S.r.l. con Sede a Parma - CAP 43126 - Via Ferdinando Bernini 22/A - è affidata la gestione e l'esecuzione della presente assicurazione in qualità di Broker, ai sensi degli articoli 108 e seguenti del D.lgs. 209/2005. Il compenso per le attività svolte dalla società ABZ Broker and Consulting S.r.l. viene stabilito nella misura del 14% di ciascun premio imponibile annuo. Il compenso spettante alla società di Brokeraggio rappresenta una aliquota predefinita dalla Compagnia/Agenzia Assicurativa come onere distributivo e non dovrà determinare un incremento dei costi a carico dall'Amministrazione Scolastica. L'Istituto Scolastico e la Società Assicuratrice si danno reciprocamente atto che ogni comunicazione inerente l'esecuzione della presente assicurazione avverrà anche per il tramite del Broker incaricato, pertanto, agli effetti delle condizioni della presente polizza, la Società Assicuratrice dà atto che ogni comunicazione fatta dall'Istituto Scolastico al Broker si intenderà come fatta alla Società Assicuratrice stessa e viceversa, come pure ogni comunicazione fatta dal Broker alla Società Assicuratrice si intenderà come fatta dall'Istituto Scolastico stesso, fermo restando che il Broker è tenuto ad inoltrare a ciascuna delle Parti le comunicazioni ricevute. Si precisa che, qualora le comunicazioni dell'Istituto Scolastico comportassero una modifica contrattuale, le stesse impegnano la Società Assicuratrice solo dopo il consenso scritto di quest'ultima. Nelle more degli adempimenti previsti dalla normativa vigente si precisa che, con riferimento all'art. 118 del D.lgs. 209/2005 ed all'art. 55 del Regolamento IVASS n. 05/2006, il Broker è autorizzato ad incassare i premi. La Società Assicuratrice, quindi, riconosce che il pagamento dei premi possa essere fatto dall'Istituto Scolastico tramite il Broker sopra designato; resta intesa l'efficacia liberatoria per l'Istituto Scolastico contraente anche a termine dell'art. 1901 del Codice civile del pagamento così effettuato.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si informa che i dati richiesti verranno trattati nell'assoluto rispetto delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Titolare del trattamento è l'Istituto Scolastico. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Ludovico Silvestri.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ludovico Silvestri

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme
collegate, il quale sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa)

ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONI

La sottoscritta

Società.....
.....

iscritta all'Albo Imprese IVASS oppure al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito con D.lgs. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private al

N°.....

Con sede a.....in

via.....

Partita

iva.....

.....

Tel.....

.....

E-mail (PEO)

.....

.....

E-mail (PEC)

.....

.....

CHIEDE

Di partecipare alla presente selezione per l'affidamento del servizio assicurativo per alunni e personale scolastico relativo alle seguenti coperture: Responsabilità civile, Infortuni e Malattia, Tutela Legale ed Assistenza in favore degli Alunni e degli Operatori Scolastici, dichiarando di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione della presente indagine, delle condizioni minime in essa contenute e di approvarne incondizionatamente il contenuto;

Inoltre, dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- I. di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della procedura, con indicazione degli estremi di iscrizione.....;
- II. di possedere tutte le iscrizioni necessarie per presentare l'offerta assicurativa ed in particolare, se si tratta di Agenzia, di essere iscritta al RUI sez. numero di iscrizione..... se si tratta di Compagnia/e di Assicurazione di essere iscritta/e all'Albo imprese IVASS sezione numero di Iscrizione.....;
- III. di rispettare quanto disciplinato dal Regolamento n° 40/2018 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista dalla normativa vigente;
- IV. la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016, espressamente riferita sia all'impresa/e di assicurazione proposta che, se del caso, al procuratore offerente;
- V. l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- VI. l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui al D.lgs. 159/2011;
- VII. di non trovarsi rispetto ad altro partecipante, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;

- VIII. l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002), art. 1, comma 14;
- IX. il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
- X. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99.

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto (indicando la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore dell'offerente) nonché copia della procura rilasciata dall'impresa mandante.

DATA E LUOGO

FIRMA DELL'OFFERENTE

ALLEGATO 2 - OFFERTA ECONOMICA

Nella presente scheda l'offerente dovrà confermare il premio per Alunni e Operatori Scolastici richiesto.

I premi indicati includono imposte e ogni altro onere e sono comprensivi di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente.

ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA

OPERATORI SCOLASTICI

(Personale docente/non docente di ruolo e non)

DATA E LUOGO
DELL'OFFERENTE

FIRMA

ALLEGATO 3 - SCHEDA MASSIMALI E GARANZIE

Nella presente scheda l'offerente dovrà compilare la seguente tabella e, ove possibile, inserire le eventuali migliorie rispetto ai massimali e alle caratteristiche tecniche minime richieste.

PREMIO PER ASSICURATO € 9,00

RESPONSABILITA' CIVILE	RICHIESTA MINIMA	PROPOSTA
RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.lgs. 81/08) / Danno biologico	10.000.000,00 €	
Danni a cose trovantisi nell'ambito di esecuzione di lavori presso terzi	500.000,00	
Danni da interruzioni o sospensioni attività	500.000,00 €	
Danni da incendio	500.000,00 €	
Assistenza legale e spese legali di resistenza	2.500.000,00 €	
INFORTUNI	RICHIESTA MINIMA	PROPOSTA
Caso Morte	250.000,00 €	
Invalità Permanente da Infortunio (100%)	300.000,00 €	
Grado minimo di Invalità Permanente per il riconoscimento della somma intera	50%	
Invalità Permanente - Risarcimento per punti 1	300,00 €	
Invalità Permanente - Risarcimento per punti 2	600,00 €	
Invalità Permanente - Risarcimento per punti 3	900,00 €	
Invalità Permanente - Risarcimento per punti 4	1.200,00 €	
Invalità Permanente - Risarcimento per punti 5	1.500,00 €	
Invalità permanente maggiorata per pedibus e bicibus	COMPRESA	
Invalità permanente raddoppiata per alunni orfani	600.000,00	
Capitale aggiuntivo alunni orfani grave per lp oltre il 75%	100.000,00	
Rimborso Spese Mediche da Infortunio	150.000,00 €	
Rimborso spese e cure odontoiatriche ed ortodontiche	150.000,00 €	
Rimborso spese per acquisto apparecchi acustici	150.000,00 €	
Rimborso spese e cure oculistiche	150.000,00 €	
Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% del valore se acquistati entro 6 mesi dall'infortunio	90%	

PCIC81700C - AC45248 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004793 - 20/06/2022 - VI.5 - U

Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% del valore se acquistati tra i 6 e i 12 mesi dall'infortunio	80%	
Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% del valore se acquistati oltre 12 mesi dall'infortunio	70%	
Danni al vestiario	500,00 €	
Danni a carrozzelle e tutori per portatori di handicap	2.500,00 €	
Danni ad apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche	2.500,00 €	
Danni ad apparecchi e/o protesi ortodontiche	2.500,00 €	
Danni a biciclette	500,00 €	
Danni a strumenti musicali	500,00 €	
Recovery hope (da coma continuato di almeno 180 gg)	250.000,00 €	
Diaria da Gesso / Immobilizzazione per ogni giorno di gesso indipendentemente dalla attività scolastica	45,00 €	
Diaria da Ricovero / Day Hospital al giorno	100,00 €	
Danno Estetico	15.000,00 €	
Perdita Anno Scolastico	15.000,00 €	
Borsa di studio per ultimazione percorso scolastico	40.000,00 €	
Spese di trasporto casa scuola e viceversa (limite indennizzo)	1.000,00 €	
Spese Funerarie	15.000,00 €	
Spese per lezioni private di recupero a seguito di infortunio	4.000,00 €	
Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa/scuola/istituto di cura e viceversa	1.000,00 €	
Calamità naturali - Terremoti - Inondazioni - Alluvioni - Eruzioni vulcaniche	12.500.000,00 €	
Esborso massimo in caso di evento che colpisca più assicurati contemporaneamente	12.500.000,00 €	
Invalità permanente da poliomielite, meningite cerebro spinale, aids, epatite virale	300.000,00 €	
Indennizzo forfettario per poliomielite, meningite cerebro spinale, aids, epatite virale	50.000,00 €	
ALTRE VOCI	RICHIESTA MINIMA	PROPOSTA
Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali	300,00 €	
Annullamento viaggi e gite per malattia improvvisa e/o per infortunio	4.500,00 €	
Kasko per i veicoli dei Revisori dei Conti e dei dipendenti in missione	10.000,00 €	
ASSISTENZA	RICHIESTA MINIMA	PROPOSTA
Assistenza a scuola	COMPRESA	
Assistenza in viaggio	COMPRESA	

Anticipo denaro in viaggio	4.000,00 €	
Centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti	COMPRESA	
Trasporto in autoambulanza o mezzo sanitario attrezzato	COMPRESO	
Rimborso Spese Mediche da Infortunio in viaggio	150.000,00 €	
Rimborso Spese Mediche da malattia in viaggio	150.000,00 €	
TUTELA LEGALE	RICHIESTA MINIMA	PROPOSTA
Spese Legali (comprese libera scelta del legale, spese per procedimenti penali e per delitto doloso, gestione e definizione di sanzioni amministrative, multe e ammende, violazione delle norme sull'igiene alimentare, violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti, violazione delle norme sulla privacy, rimborso spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di stato, inadempimenti fiscali, amministrativi e tributari compresa la rivalsa da parte della pubblica amministrazione.	200.000,00 €	

CARATTERISTICHE TECNICHE RICHIESTE	ARTICOLO CONDIZIONI DI POLIZZA
I massimali/capitali devono intendersi per sinistro	
Non deve essere presente nessuna limitazione nel numero di sinistri per assicurato	
Il tempo massimo dall'infortunio per il rilascio del certificato del Pronto Soccorso o del medico curante deve essere 120 ore (5 giorni)	
La cumulabilità del risarcimento responsabilità civile e dell'indennizzo infortuni deve essere almeno al 60%	
Svolgimento delle attività in Responsabilità Civile e Infortuni ricomprese nelle definizioni di Didattica a distanza (DAD)/ Didattica Digitale Integrata (DDI) e di Smart Working	
Deve essere prevista la Gestione on-line completa della polizza e dei Sinistri	

DATA E LUOGO

DELL'OFFERENTE

FIRMA