
	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRESIVO STATALE Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado “Padre Giuseppe Puglisi” ad indirizzo musicale VIA G. FORTUNATO, 10 – 87021 BELVEDERE MARITTIMO (CS) tel. e fax 0985/82923 C. M. - CSIC8AS00C – C. F. 82001590783 - Codice Univoco Ufficio UFUPTB - E-MAIL: csic8as00c@istruzione.it PEC: csic8as00c@pec.istruzione.it Sito web: www.icbelvedere.edu.it</p>	
---	--	---

All'albo
Ad amministrazione trasparente

Manifestazione d'Interesse per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa degli alunni e del personale della scuola per l'a.s. 2024-2027

Avviso di manifestazione di interesse per la selezione degli operatori economici da invitare a presentare l'offerta per l'affidamento del servizio di assicurazione Infortuni, Responsabilità Civile Terzi (RCT), Tutela Legale e Assistenza in favore degli alunni e del personale per il triennio 2024-2027 – Affidamento diretto art. 50 comma 1 lett. b) D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. previa indagine di mercato per il **periodo 16/12/2024 – 15/12/2027** con pagamento del premio annuo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PREMESSO che l'i.c. di Belvedere Marittimo intende procedere alla stipula di un nuovo contratto per l'Assicurazione Scolastica per il triennio 2024-2027;

VISTO il D. Lgs. N° 297 del 16/04/1994 e ss.mm.ii.;

VISTO il R.D. 18 Novembre 1923 n° 2440, concernente l'amministrazione del Patrimonio e la Contabilità Generale dello Stato e il relativo regolamento approvato con R.D. 23 Maggio 1924 n° 827 e ss.mm.ii.;

VISTA la Legge 7 Agosto 1990 n° 241 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTA la legge 15 Marzo 1997 n° 59, concernente “Delega al Governo per il conferimento di funzioni e compiti alle Regioni ed EE.LL. per la riforma della P.A. e per la semplificazione amministrativa”;

VISTO il D.P.R. 8 Marzo 1999 n° 275, concernente il Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche, ai sensi dell'art. 21 della L. 15 Marzo 1997, n° 59;

VISTO il Decreto Interministeriale n° 129 del 28/08/2018 “Regolamento Contabilità Istituzioni scolastiche”, in particolare gli artt. 41 – 48 (Titolo V - Attività Negoziale);

VISTO il Decreto Legislativo 30 Marzo 2001, n° 165 recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della P.A.” e ss.mm.ii.;

VISTO il Decreto Legislativo 31 Marzo 2023 n° 36, “Nuovo Codice degli Appalti” (G.U. Serie Generale n° 77 del 31/03/2023);

VISTO il Regolamento d'Istituto che disciplina le modalità di acquisti di lavori, servizi e forniture;

VISTA la nota MIUR Prot. N° 2674 del 5/03/2013 – “Precisazioni in merito agli acquisti delle Istituzioni Scolastiche mediante Convenzioni CONSIP”;

VISTO l'art. 1, comma 449, della Legge n° 296/2006, come modificato dall'art. 1, comma 495, Legge n° 208/2015, che prevede che tutte le Amministrazioni Statali centrali e periferiche, ivi comprese le scuole di ogni ordine e grado, sono tenute ad approvvigionarsi utilizzando le Convenzioni stipulate da CONSIP;

CONSIDERATO che, relativamente ai prodotti di cui in premessa, non esistono Convenzioni CONSIP attive;

RITENUTO opportuna la stipula di un Contratto pluriennale con decorrenza dal 16/12/2024 al 15/12/2027 e versamento del premio assicurativo annuale;

CONSIDERATA la necessità di affidare il servizio di assicurazione Responsabilità Civile RCT/RCO, Infortuni, Tutela Giudiziaria ed Assistenza, malattia e pandemie in genere, mediante affidamento diretto (art. 50 D.Lgs. 36/2023), previa indagine di mercato;

VISTA la determinazione dirigenziale prot.607312854 del 13/09/2024 relativa all'indizione dell'avviso di cui all'oggetto;

PREMESSO che il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di operatori economici nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza al fine di reperire il prodotto assicurativo più attinente alle proprie necessità;

DETERMINATO di procedere all'aggiudicazione del servizio in oggetto anche in presenza di una sola offerta ritenuta valida e congrua;

Tutto quanto sopra premesso e considerato

DECRETA

la manifestazione di interesse per individuare soggetti idonei, in base ai requisiti di cui all'art. 3 del presente avviso, per procedere all'affidamento del servizio in oggetto.

Si specifica che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e pertanto non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi, o altre classificazioni di merito.

Il presente avviso ha l'unico scopo di permettere agli interessati di comunicare all'I.C. di Belvedere Marittimo Via G. Fortunato n.10 – 87021 Belvedere Marittimo (CS), la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte, aprendo la successiva partecipazione a TUTTI gli operatori economici interessati, senza operare alcuna selezione preventiva.

L'invito verrà pertanto rivolto a tutti coloro che risponderanno alla presente indagine di mercato e dichiareranno di essere in possesso dei requisiti di cui al successivo art. 3.

Art. 1 — Oggetto dell'Avviso.

Fornitura del servizio assicurativo relativo a: responsabilità civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale scolastico con decorrenza **dal 16/12/2024 al 15/12/2027**.

Dati utili (*rif.* a.s. 2024/2025): numero indicativo di alunni: 797 di cui circa 34 con disabilità e numero indicativo di personale docente e ATA: circa 150.

Premio annuo *pro capite*: massimo € 6,00.

Si precisa che il personale scolastico aderirà su base volontaria.

Art. 2 — Procedura e criterio di aggiudicazione.

Avvio procedura comparativa tra gli operatori economici secondo il criterio del minor prezzo.

In base alle manifestazioni di interesse pervenute l'Istituto procederà all'invio tramite PEC, di lettera d'invito a presentare offerta a tutti coloro che risponderanno alla presente indagine di mercato in possesso dei requisiti.

Nella lettera di invito a presentare l'offerta saranno ulteriormente specificate le caratteristiche e le condizioni tecniche standardizzate, nonché le prestazioni da erogare e le modalità di svolgimento della procedura.

Si specifica che l'Istituto si riserva il diritto di procedere anche in presenza di una sola manifestazione di interesse.

Art. 3 — Requisiti per la partecipazione.

La partecipazione alla manifestazione di interesse è riservata a tutti i soggetti di cui all'art. 65 del D.Lgs. 36/2023 in possesso dei requisiti di carattere generale sottostanti:

- Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami a cui si riferisce il presente avviso;
- Iscrizione all'Albo Imprese IVASS per le Compagnie di Assicurazione proposte e iscrizione alla Sezione A del RUI (Registro Unico degli Intermediari) per le Agenzie Intermediari Assicurativi;
- Iscrizione nel registro Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso;
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;
- L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllato) ai sensi dell'art. 2359 c.c. con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente;

Si precisa che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art. 100 del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.

Art. 4 — Termini e modalità di presentazione della domanda.

La manifestazione di interesse dovrà pervenire **entro le ore 12:00 del 30 settembre 2024** esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: csic8as00c@pec.istruzione.it

Nell'oggetto andrà indicato: **“Manifestazione di interesse per la procedura di affidamento del servizio di assicurazione 2024/2027”**.

Per rispetto dei termini fa fede l'attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente e non saranno in alcun caso prese in considerazione manifestazioni di interesse che riportino offerte tecniche o economiche. Le manifestazioni giunte oltre il termine saranno escluse. L'Istituto non si assume alcuna responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute ad errata o incompleta indicazione di recapito, o per disguidi.

Art. 5 — Informativa sul trattamento dei dati personali.

Si specifica che i dati forniti dai concorrenti e quelli acquisiti dall'Amministrazione, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'Amministrazione, così come disposto da normativa vigente.

In particolare, in riferimento alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che il Titolare del trattamento è la Prof.ssa Maria Bonanata.

Art. 6 — Responsabile Unico del procedimento.

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023 viene individuato Responsabile del Procedimento il Dirigente Scolastico Prof.ssa Maria Bonanata.

Allegati:

Allegato 1 — Modello di manifestazione di interesse;

Allegato 2 — Dichiarazione sostitutiva

La presente manifestazione d'interesse viene pubblicata all'albo della scuola e alla sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale <https://www.icbelvedere.edu.it>

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Bonanata

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Belvedere Marittimo
Via G. Fortunato n. 10
87023 Belvedere Marittimo
PEC: csic8as00c@pec.istruzione.it

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di Compagnie/Agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per il periodo 16/12/2024 – 15/12/2027 con pagamento del premio annuo.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

E residente in _____ via _____ n. _____

Nella qualità di: Rappresentante Legale/Procuratore della Compagnia

Con sede legale in _____ via _____ n. _____

COD. FISC./PART. IVA _____

Tel. _____ email _____

[_____] Amministratore/Procuratore dell'Agenzia

Con sede legale in _____ via _____ n. _____

CODICE FISCALE PARTITA IVA _____

Tel. _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli 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.

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una Compagnia/Agenzia assicurativa ai fini dell'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico triennio aa.ss.2024/2027, in qualità di

(specificare la voce di interesse: impresa singola; mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo; delegataria/delegante di Compagnie in Coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto allega la dichiarazione sostitutiva (Allegato2) corredata dal documento di identità.

Luogo e data

Timbro e firma del legale Rappresentante/Procuratore

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Belvedere Marittimo
Via G. Fortunato n. 10
87023 Belvedere Marittimo
PEC: csic8as00c@pec.istruzione.it

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di Compagnie/Agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per gli aa.ss.2024/27 con pagamento del premio annuo.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

E residente in _____ via _____ n. _____

Nella qualità di:

della

(Compagnia di Assicurazione-Agenti intermedi a riassicurativi)

Consapevole, ai sensi per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli 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

Che l'esatta denominazione o ragione sociale della Compagnia/Agenzia è: _____

Con sede legale in _____ via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

Tel. _____ Email _____

- Di possedere l'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce il presente avviso;
- Di essere iscritto alla Sezione A del RUI con numero di iscrizione _____ riferito all'Agenzia offerente e iscrizione all'Albo imprese IVASS _____ Sezione con numero di iscrizione _____ riferito alla/e compagnia/e di assicurazione proposta/e;
- Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso con n. _____;
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art.94e 95 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. espressamente riferita sia all'impresa/e di assicurazione proposta/e che ai suoi legali rappresentanti, sia se del caso al procuratore offerente;
- L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata) ai sensi dell'art. 2359 c.c. con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente;
- Di essere consapevole che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art.100 del D.Lgs. 36/2023.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del firmatario (indicandone la qualità di Legale Rappresentante ovvero Procuratore) che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. In caso di RTI, costituite e da costituirsi, o coassicurazione, la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande o in coassicurazione.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

Si allega:

Copia carta d'identità legale rappresentante

Copia eventuale procura di chiarata conforme ai sensi dell'art.19 DPR445/2000 copia certificato iscrizione alla C.C.I.A.A