



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
IST. COMPR. DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO  
SEZIONE STRUMENTO MUSICALE  
VIA LIONE, 95 – 03042 ATINA (FR) - C.F. 91011040606  
Tel. e Fax. 0776 610570 e.mail-fric821006@istruzione.it PEC fric821006@pec.istruzione.it  
Sito Web [www.icatina.it/wordpress](http://www.icatina.it/wordpress)

|                 |            |
|-----------------|------------|
| <b>Prot. n°</b> | 2377       |
| <b>CIG</b>      | ZDD1B475FA |
| <b>Data</b>     | 22/09/2016 |

#### Spettabile

Imprese interessate  
pubblicazione Albo sito-web

**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 del personale dell'Istituto Scolastico.**

**Anno Scolastico 2016/2017**

**Durata Coperture annuale**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Visto** il Decreto Interministeriale n. 44/2001 "Regolamento concernente le Istruzioni Generali sulla gestione amministrativo contabile delle Istituzioni Scolastiche";

**Visto** il Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 (Codice dei contratti pubblici) art. 36 "Contratti sotto soglia";

**Viste** le linee attuative del Nuovo Codice Appalti emesse dall'ANAC relative alle "procedure per l'affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi di operatori economici";

**Premesso** che la Scuola deve provvedere alla stipula di una polizza assicurativa scolastica per il periodo decorrente dalle ore 24:00 del 15/10/2016 alle ore 24:00 del 15/10/2017 ;

## 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 del personale della scuola. Il premio pro-capite per alunni e operatori comprensivo di ogni onere dovrà essere compreso tra € 4,50 e € 5,50;

### **SOGGETTI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:**

***Dovranno essere assicurati a titolo oneroso:***

1. gli alunni iscritti all'Istituzione Scolastica compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza;
2. tutti gli Operatori Scolastici e il personale docente e A.T.A. che ne facciano richiesta.

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

1. Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività regolarmente deliberate dall'Istituto Scolastico e/o regolarmente autorizzate dal Dirigente Scolastico;
3. Gli accompagnatori degli alunni e degli alunni con handicap, durante i viaggi di istruzione, stage, visite didattiche in genere (senza limitazione di numero);
5. Il Responsabile della Sicurezza (D.Lgs. n. 81/08);
6. Uditori ed allievi in passerella;
7. Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola;
8. Personale in quiescenza (C.M. 127/94) allorché presti attività nella scuola anche a titolo gratuito;
9. Presidente e componenti della Commissione d'esame;
10. Revisori dei Conti;
11. Membri eletti negli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416/74);
12. Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento;
13. Operatori componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di legge;
14. Alunni e accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico.

### **DURATA DELLE COPERTURE**

La durata delle coperture richieste si deve intendere di anni ( uno ) 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 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:

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 07/10/2016** .

L'offerta potrà essere recapitata anche a mezzo posta, contenuta in un plico recante la dicitura sopra indicata entro i medesimi termini.

L'offerta dovrà essere redatta secondo lo schema proposto negli ALLEGATI 2 e 3, corredati dalle dichiarazioni di cui all'ALLEGATO 1.

I preventivi verranno esaminati in data 10/10/2016 ;

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, conformemente a quanto affermato dalle linee guida attuative del Nuovo Codice degli Appalti emesse dall'ANAC relative alle "procedure per l'affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi di operatori economici" tramite affidamento diretto **"adeguatamente motivato"**.

Per adeguata motivazione, in linea con quanto indicato dall'Autorità si intenderanno gli aspetti seguenti: in primo luogo la qualità della prestazione e del servizio offerto oltre alla corrispondenza di quanto prestato alle esigenze della stazione appaltante, le eventuali caratteristiche migliorative offerte dal contraente e la convenienza del prezzo in rapporto alla qualità della prestazione.

#### **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.
- Responsabile del trattamento dei dati è la dsga Petitta Vittoria

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Michele Nunziata



## ALLEGATO 1 - AUTODICHIARAZIONI

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 \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio assicurativo per alunni e personale scolastico A.S. relativo alle seguenti coperture: Responsabilità Civile, Infortuni e Malattia, Tutela Legale ed Assistenza.

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 \_\_\_ n. Iscrizione \_\_\_\_\_;
- III. di rispettare quanto disciplinato dall'art. 30, comma 3, del Regolamento n°35/2010 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza);
  - di allegare il Modello 7 A;
  - di allegare il Modello 7 B;
  - di allegare Copia certificato iscrizione IVASS della/e compagnia/e di assicurazione proposta/e;
- 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 (indicandone la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore dell'offerente) nonché copia della procura rilasciata dall'impresa mandante.

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
DELL'OFFERENTE

## ALLEGATO 2 - OFFERTA ECONOMICA

In relazione al presente modello la scuola deve scegliere una delle seguenti ipotesi (A o B).

I premi indicati dall'offerente (in cifre e lettere) dovranno essere comprensivi di imposte e di ogni altro onere e dovranno essere comprensivi di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente.

| <b>TIPO A - BASE NUMERICA</b><br>(compilare indicando il premio in cifre e lettere) |  |
|---|--|
| <b>ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA</b>  |  |
| <b>OPERATORI SCOLASTICI</b><br>Personale docente/non docente di ruolo e non.        |  |

| <b>TIPO B - BASE FORFETTARIA</b><br>(compilare indicando il premio in cifre e lettere)        |  |
|---|--|
| <b>TUTTA LA POPOLAZIONE SCOLASTICA</b><br>(Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori Scolastici) |  |

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
DELL'OFFERENTE

---

---



## ALLEGATO 3 - OFFERTA TECNICA - SEZIONE GARANZIE

Nella presente scheda l'offerente dovrà compilare la seguente tabella.

| GARANZIE RICHIESTE  |                     |                 |
|---|---------------------|-----------------|
| PREMIO PER ASSICURATO DA € 4,50 A € 5,50  | MASSIMALI RICHIESTI |                 |
|   | BASE                | MIGLIORATIVO    |
| <b>RESPONSABILITÀ CIVILE</b>  |                     |                 |
| RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / Danno biologico       | € 15.000.000,00     | € 25.000.000,00 |
| <b>INFORTUNI</b>  |                     |                 |
| Caso Morte  | € 180.000,00        | € 220.000,00    |
| Invalidità Permanente (da 45% = 100% senza raddoppi o integrazioni o bonus) (*1)                        | € 230.000,00        | € 300.000,00    |
| Rimborso spese mediche da infortunio  | € 2.500.000,00      | € 5.000.000,00  |
| Rimborso spese mediche da infortunio per ricoveri superiori a 45gg in presenza di intervento chirurgico | € 5.000.000,00      | € 10.000.000,00 |
| Danno estetico al viso  | € 8.000,00          | € 12.000,00     |
| Spese funerarie   | € 8.000,00          | € 12.000,00     |
| Stato di coma continuato (Recovery Hope) 100 giorni   | € 175.000,00        | € 220.000,00    |
| Annullamento viaggi / gite / corsi per infortunio   | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| Alluvioni, inondazioni e terremoti  | € 500.000,00        | € 1.000.000,00  |
| Esborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale)                    | € 15.000.000,00     | € 20.000.000,00 |
| Riduzione danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso (indicare la percentuale)       |                     |                 |
| <b>ALTRE VOCI</b>   |                     |                 |
| Rimborso spese mediche da malattia in gita  | € 2.500.000,00      | € 5.000.000,00  |
| Furto e smarrimento bagaglio  | € 1.500,00          | € 3.000,00      |
| Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali  | € 120,00            | € 170,00        |
| Annullamento viaggi e gite per malattia improvvisa  | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| Annullamento viaggi e gite per eventi eccezionali   | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| <b>TUTELA LEGALE</b>  |                     |                 |
| Massimale assicurato per sinistro   | € 150.000,00        | € 220.000,00    |
| <b>ASSISTENZA</b>   |                     |                 |
| Assistenza a scuola   | ESCLUSA             | COMPRESA        |
| Assistenza in viaggio   | ESCLUSA             | COMPRESA        |

(\*1) Importo previsto per alunni non orfani

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
DELL'OFFERENTE

## ALLEGATO 3 - OFFERTA TECNICA - SEZIONE SERVIZI

L'offerente potrà indicare i servizi accessori (descrivere un servizio per ogni punto) che intende fornire in aggiunta alle garanzie assicurative indicate.

| SEZIONE SERVIZI |  |
|-----------------|--|
| 1.              |  |
| 2.              |  |
| 3.              |  |
| 4.              |  |
| 5.              |  |
| 6.              |  |
| 7.              |  |
| 8.              |  |
| 9.              |  |
| 10.             |  |

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
DELL'OFFERENTE



## ALLEGATO 3 - OFFERTA TECNICA - SEZIONE GARANZIE

Nella presente scheda l'offerente dovrà compilare la seguente tabella.

| GARANZIE RICHIESTE  |                     |                 |
|---|---------------------|-----------------|
| PREMIO PER ASSICURATO DA € 4,50 A € 5,50  | MASSIMALI RICHIESTI |                 |
|   | BASE                | MIGLIORATIVO    |
| <b>RESPONSABILITÀ CIVILE</b>  |                     |                 |
| RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / Danno biologico       | € 15.000.000,00     | € 25.000.000,00 |
| <b>INFORTUNI</b>  |                     |                 |
| Caso Morte  | € 180.000,00        | € 220.000,00    |
| Invalità Permanente (da 45% = 100% senza raddoppi o integrazioni o bonus) (*1)                          | € 230.000,00        | € 300.000,00    |
| Rimborso spese mediche da infortunio  | € 2.500.000,00      | € 5.000.000,00  |
| Rimborso spese mediche da infortunio per ricoveri superiori a 45gg in presenza di intervento chirurgico | € 5.000.000,00      | € 10.000.000,00 |
| Danno estetico al viso  | € 8.000,00          | € 12.000,00     |
| Spese funerarie   | € 8.000,00          | € 12.000,00     |
| Stato di coma continuato (Recovery Hope) 100 giorni   | € 175.000,00        | € 220.000,00    |
| Annullamento viaggi / gite / corsi per infortunio   | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| Alluvioni, inondazioni e terremoti  | € 500.000,00        | € 1.000.000,00  |
| Esborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale)                    | € 15.000.000,00     | € 20.000.000,00 |
| Riduzione danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso (indicare la percentuale)       |                     |                 |
| <b>ALTRE VOCI</b>   |                     |                 |
| Rimborso spese mediche da malattia in gita  | € 2.500.000,00      | € 5.000.000,00  |
| Furto e smarrimento bagaglio  | € 1.500,00          | € 3.000,00      |
| Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali  | € 120,00            | € 170,00        |
| Annullamento viaggi e gite per malattia improvvisa  | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| Annullamento viaggi e gite per eventi eccezionali   | € 2.000,00          | € 4.000,00      |
| <b>TUTELA LEGALE</b>  |                     |                 |
| Massimale assicurato per sinistro   | € 150.000,00        | € 220.000,00    |
| <b>ASSISTENZA</b>   |                     |                 |
| Assistenza a scuola   | ESCLUSA             | COMPRESA        |
| Assistenza in viaggio   | ESCLUSA             | COMPRESA        |

(\*1) Importo previsto per alunni non orfani

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
DELL'OFFERENTE