



ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO

LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)

Tel. 0321861146 - Codice Fiscale: 80012920031 Codice Meccanografico: NOIC818005

Sito: www.calvinogalliate.edu.it - E-mail: noic818005@istruzione.it - Pec: noic818005@pec.istruzione.it



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

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



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

All'Albo

Al sito web della scuola

Sezione amministrazione trasparente

**OGGETTO: Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse ai fini della selezione di operatori economici da invitare a procedura negoziata per l'affidamento del servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, malattia incluso rischio COVID, tutela giudiziaria e assistenza in favore degli alunni e del personale scolastico, per il triennio 2020/2021- 2021/2022- 2022/2023
CIG ZAD2E12D40**

II DIRIGENTE SCOLASTICO

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;

VISTA la determina del Dirigente Scolastico n. 43 del 10/09/2020;

EMANA

L' Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse ai fini della selezione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, malattia incluso rischio COVID, tutela giudiziaria e assistenza in favore degli alunni e del personale scolastico, per il triennio 2020/2021- 2021/2022- 2022/2023;

Art. 1 – FINALITA' DELL'AVVISO

Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse da parte di operatori economici che valutano di poter concorrere alla procedura di gara, in nessun modo vincolante per l'istituzione scolastica. Si specifica che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento, ma l'avviso ha l'unico scopo di comunicare all'Istituto Comprensivo di Galliate la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte, aprendo la partecipazione a tutti gli operatori economici interessati, senza operare alcuna limitazione in ordine al numero di operatori economici tra i quali effettuare la selezione, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

Art. 2 - OGGETTO DELL'AVVISO

Affidamento del servizio relativo alle coperture assicurative responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza per gli alunni e per il personale scolastico dell'istituto, intese in blocco unico e con **premio annuale pro-capite per alunno e per il personale non inferiore a € 8,50 e non superiore a € 9,50.**

La durata delle coperture richieste si deve intendere di tre anni scolastici a far data dalla stipulazione del contratto che cessa alla sua naturale scadenza senza obbligo di disdetta. Il contratto, rescindibile annualmente, avrà **decorrenza dalle ore 24.00 del 23/09/2020, con prima scadenza intermedia al 23/09/2021 e scadenza finale alle ore 24.00 del 23/09/2023.**

Dati utili:

alunni presunti n.1100

Il personale aderirà su base volontaria

Art.3 – CRITERI DI SCELTA DEL CONTRAENTE

Il criterio di scelta del contraente è quello dell'offerta economicamente più vantaggiosa. L'aggiudicazione sarà effettuata anche in presenza di una sola offerta valida ai sensi dell'art. 69 R.D. 23/1924 n. 827.

Art. 4 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono aderire alla presente indagine di mercato e presentare relativa istanza di manifestazione di interesse gli operatori economici interessati in possesso dei seguenti requisiti:

1. possesso delle autorizzazioni all'esercizio dell'attività di assicurazione per i rami in oggetto;
2. iscrizione alla C.C.I.A.A o in registro equivalente dello Stato in cui l'impresa è stabilita;
3. inesistenza dei motivi di esclusione di cui articolo 80 D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e di condanne che comportino l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
4. essere in regola con gli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, in materia di diritto al lavoro dei disabili, oppure non essere assoggettati agli obblighi previsti da tale legge;
5. non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 oppure essersi avvalsi di piani di emersioni di cui alla legge n.383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso.

Tutti i requisiti richiesti devono sussistere al momento della presentazione della manifestazione di interesse, nonché permanere per tutta la durata dell'eventuale successivo affidamento del servizio. È pertanto onere dei soggetti partecipanti comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni eventuale variazione.

Art. 5 – MODALITA' DI MANIFESTAZIONE DELL'INTERESSE

I soggetti interessati alla presente indagine di mercato dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, **esclusivamente** tramite PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo: NOIC818005@pec.istruzione.it

entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 11 settembre 2020

tramite lo schema allegato alla presente (**Allegato 1 – Modello di manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva di certificazione**), compilato in ogni sua parte e debitamente sottoscritto dal legale rappresentante con firma autografa, unitamente ad un documento di identità dello stesso in corso di validità, a pena di esclusione.

In alternativa, l'Allegato 1 potrà essere firmato digitalmente dal legale rappresentante (in tal caso non è necessario il documento di riconoscimento).

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: **"Manifestazione di interesse per affidamento servizio di assicurazione 2020/2023"**

Art.6 – MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI A CUI INVIARE RICHIESTA

Ove il numero degli operatori economici che hanno inviato manifestazione di interesse, ritenuti idonei, sia pari o superiore a cinque, l'invito a presentare l'offerta verrà inviato a tutti.

Qualora, viceversa, il numero degli operatori economici dovesse risultare inferiore a cinque, l'istituzione scolastica individuerà direttamente i concorrenti operanti nel settore delle assicurazioni scolastiche da invitare in numero corrispondente alla differenza tra cinque e le manifestazioni d'interesse pervenute.

Non saranno prese in considerazione richieste presentate in precedenza attraverso canali diversi da quelli indicati nel presente Avviso.

Art. 7 – CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono escluse dalla selezione di cui presente avviso le istanze pervenute oltre il termine perentorio di cui all'art. 5, oppure tramite la presentazione dell'allegato 1 compilato in parte o con dichiarazioni modificate rispetto al fac-simile, o ancora privo di sottoscrizione con firma autografa e corredata di documento di identità o privo di firma digitale del rappresentante legale.

Art.8 – CLAUSOLA BROKER

Per l'effettuazione della presente procedura e per la gestione ed esecuzione del contratto, l'Amministrazione si avvale dell'assistenza della società Logica Insurance Broker Srl, con sede a Seregno (MB), Via Montello 12 (tel. 0362 1547230, fax 0362 1632009, e-mail logicabroker@logicabroker.com), società di intermediazione assicurativa iscritta al R.U.I.A.R al n° B000340640..

Art. 9 – ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente ad acquisire manifestazioni di interesse; esso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Istituzione Scolastica che sarà libera di seguire anche altre procedure.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

L'Istituzione Scolastica si riserva di effettuare verifiche a campione circa le dichiarazioni rese nell'Allegato, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000.

Qualora, in sede di verifica, venisse accertata la non veridicità delle dichiarazioni rese con il presente avviso, l'operatore economico sarà comunque escluso da ogni eventuale successiva fase del procedimento di affidamento del servizio oggetto del presente avviso.

Art. 10 – PUBBLICITA' E TRASPARENZA

Il presente Avviso, nel rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza, è pubblicato, in data odierna, all'Albo pretorio on-line e sulla homepage del sito <https://calvinogalliate.edu.it/>

ART. 11- TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 "GDPR" si informa che:

- le finalità a cui sono destinati i dati raccolti e le modalità del trattamento ineriscono alla procedura di quanto oggetto della presente manifestazione di interesse, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata prosecuzione della fase precontrattuale o la mancata o parziale esecuzione del contratto;
- il trattamento dei dati avviene attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei;
- titolare del trattamento dei dati è il Responsabile Unico del Procedimento;
- autorizzati al trattamento dei dati sono il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi e gli Assistenti Amministrativi;
- destinatari dei dati possono essere soggetti esterni che forniscono consulenza all'istituto, quale ad esempio la società di brokeraggio assicurativo incaricata.

Il Titolare dei dati è il Dirigente Scolastico Paola Maria Ferraris.

Responsabile della Protezione dati è Gallina Stefania

Art.12 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Dirigente Scolastico Paola Maria Ferraris

Art. 13 – DISPOSIZIONI FINALI

L'Istituzione scolastica non è tenuta a corrispondere alcun compenso agli operatori economici per le manifestazioni di interesse presentate.

Firmato digitalmente
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paola Maria Ferraris

Allegato 1 – Modello manifestazione interesse e dichiarazione sostitutiva di certificazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO GALLIATE

Oggetto: Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse ai fini della selezione di Operatori economici da invitare alla procedura negoziata per affidamento del servizio di assicurazione, responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, malattia incluso rischio COVID, tutela giudiziaria e assistenza in favore degli alunni e del personale scolastico, per il triennio 2020/2021- 2021/2022- 2022/2023

CIG ZAD2E12D40

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Compagnia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato alla procedura negoziata per affidamento del servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, malattia incluso rischio COVID, tutela giudiziaria e assistenza in favore degli alunni e del personale scolastico dell'Istituto Comprensivo Italo Calvino di Galliate per il triennio 2020/2021- 2021/2022- 2022/2023 in qualità di:

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/constituendo; Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

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 od 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 la Compagnia è in possesso delle autorizzazioni all'esercizio dell'attività di assicurazione per i rami in oggetto ed è presente nell'Albo Imprese Ivass;
- che l'Agenzia è regolarmente iscritta al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi;
- di non trovarsi in situazioni ostative che comportino l'esclusione ai sensi dell'art.80 D.lgs 18 aprile 2016 n.50;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse di cui all'art. 42 del D.lgs.18 aprile 2016 n.50;
- di non avere conoscenza di situazioni di conflitto di interesse di cui all'art. 42 del D.lgs.18 aprile 2016 n.50;
- essere in regola con gli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, in materia di diritto al lavoro dei disabili, oppure non essere assoggettati agli obblighi previsti da tale legge;
- non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 oppure essersi avvalsi di piani di emersioni di cui alla legge n.383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;
- Di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Timbro e firma del dichiarante

Attenzione:

Il presente fac simile , compilato in ogni sua parte, firmato dal procuratore rappresentante della Compagnia o Amministratore /Procuratore della Società , riportante il timbro della Compagnia/Società, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.

In alternativa, una volta acquisito digitalmente in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC