



ISTITUTO COMPRESIVO DI SCUOLA DELL' INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"Giovanni Pascoli"

Via Roma , 31 – 55051 BARGA (LU)

Tel. 0583/711204 – 724417 Fax . 0583/711204

LUIC81300A@ISTRUZIONE.IT - LUIC81300A@PEC.ISTRUZIONE.IT

<https://icbarga.edu.it/>

**Avviso esplorativo per la manifestazione di interesse finalizzata
all'individuazione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo/offerta
ai sensi dell'art. 44 del D. I. n. 129/2018 per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore
degli alunni e del personale
per l'a. s. 2019/2020 periodo 10/09/2019 - 10/09/2020**

Art. 1 – OGGETTO

Questa Istituzione Scolastica intende acquisire manifestazioni di interesse da parte di Compagnie/Agenzie assicurative al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, le Compagnie/Agenzie assicurative da invitare, per una successiva richiesta di offerta ai sensi dell'art. 44 del D. I. n. 129/2018, per il **rinnovo delle coperture assicurative Infortuni, Responsabilità Civile e Assistenza per l'a. s. 2019/2020, per il periodo 10/09/2019 - 10/09/2020; tali coperture sono intese in blocco unico e con premio annuale individuale per alunno non inferiore a € 7,00 e non superiore a € 7,30, per un numero indicativo di 780 alunni e possibilità di sottoscrizione volontaria, individuale e nominativa, esclusivamente a titolo oneroso e alle medesime condizioni economiche, per il personale dipendente interessato. Il premio indicato dovrà essere lordo, ovvero comprensivo di imposte e di ogni altro onere e dovrà essere comprensivo di tutte le garanzie richieste.**

Art. 2 - MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Le Compagnie/Agenzie assicurative interessate dovranno far pervenire manifestazione di interesse, **esclusivamente tramite posta elettronica certificata all'indirizzo LUIC81300a@pec.istruzione.it, entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 3 luglio 2019 utilizzando esclusivamente il modello denominato "Allegato 1",** compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal Legale rappresentante della Compagnia/Agenzia interessata con firma autografa, a cui dovrà essere allegata copia di documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione. In alternativa, l'Allegato 1 potrà essere sottoscritto dal Legale rappresentante con firma digitale il cui certificato sia in corso di validità, senza che sia necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento.

Nell'oggetto della mail dovrà essere indicata la seguente dicitura: **"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE a partecipare alla selezione di Compagnie/Agenzie assicurative per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a. s. 2019/2020 periodo 10/09/2019 - 10/09/2020.**

Si specifica che il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento, ma semplice richiesta a manifestare interesse a seguito della quale potrà essere esperita una eventuale procedura comparativa; le istanze di manifestazioni di interesse pertanto, non vincolano in alcun modo questa Istituzione Scolastica, né possono far insorgere nei soggetti partecipanti alcun diritto in ordine all'aggiudicazione di alcuna procedura, o alla partecipazione, se non con le modalità previste dal presente avviso.

Art. 3 – REQUISITI MINIMI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare istanza le Compagnie/Agenzie assicurative che siano regolarmente iscritte alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto del servizio di cui al presente avviso e che siano in possesso di tutte le iscrizioni, autorizzazioni e/o abilitazioni necessarie per l'esercizio dell'attività di assicurazione per i rami oggetto del presente avviso. Tutti i partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e ss. mm. ii.

Art. 4 – MODALITA' DI SELEZIONE DELLE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Acquisite le manifestazioni di interesse, qualora questa Istituzione Scolastica intenda avviare la procedura di comparazione di offerte ai sensi dell'art. 44 del D. I. n. 129/2018, inviterà a presentare preventivo-offerta le Compagnie/Agenzie assicurative che avranno fatto pervenire manifestazione di interesse entro il termine di cui al precedente articolo 2.

Art. 5 – CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono escluse dalla selezione di cui al presente avviso le istanze pervenute oltre il termine di cui al precedente articolo 2 e quelle redatte con modalità differenti rispetto a quanto riportato nell'articolo 2. Non saranno inoltre invitate le Compagnie/Agenzie assicurative che risulteranno prive dei requisiti minimi di partecipazione di cui al precedente articolo 3.

Art. 6 – ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Istituzione Scolastica che avrà la facoltà di esperire anche altre procedure. L'Istituzione Scolastica si riserva di interrompere in qualsiasi momento e a proprio insindacabile giudizio il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa. Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio; tali requisiti dovranno essere dichiarati dagli interessati ed accertati dall'Istituzione Scolastica in occasione della procedura di affidamento. 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 di cui trattasi.

Art. 7 – PUBBLICITA' E TRASPARENZA

Il presente avviso, nel rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza, è pubblicato all'Albo online dell'Istituzione Scolastica.

Art. 8 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss. mm .ii. si informa che le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono il procedimento in oggetto. Il Titolare del trattamento dei dati è la Dirigente Scolastica prof.ssa Patrizia Farsetti. Il Responsabile del trattamento dei dati è la DSGA Anna Maria Biagioni.

Art. 9 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile unico del procedimento è la Dirigente Scolastica, Prof.ssa Patrizia Farsetti.

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Patrizia Farsetti


ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G.Pascoli"
BARGA

Via Roma 31, 55051
BARGA

Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo/offerta ai sensi dell'art. 44 del D. I. n. 129/2018 per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a. s. 2019/2020 - periodo 10/09/2019 - 10/09/2020

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 _____

Tel. _____ Fax _____

email _____

Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ email _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente lagara: Tel. _____ Fax _____

PEC: _____

Manifesta il proprio interesse e chiede di essere invitato a partecipare alla selezione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo-offerta, ai sensi dell'art. 44 del D.I. n. 129/2018, **per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2019/2020 periodo 10/09/2019 - 10/09/2020, coperture assicurative Infortuni, Responsabilità Civile e Assistenza.** Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 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 consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la scrivente Compagnia/Agenzia decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta Istituzione scolastica, prot. n. 4465/4.1.m del 30.05.2019;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 D.lgs. n. 50/2016 e ss. mm. ii.;
- che la Compagnia/Agenzia risulta regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto dell'avviso esplorativo, con i seguenti estremi di iscrizione:

che la Compagnia/Agenzia possiede tutte le iscrizioni e/o abilitazioni necessarie per l'esercizio dell'attività di assicurazione per i rami oggetto dell'avviso esplorativo;

- che la Compagnia/Agenzia è iscritta nel Registro delle Compagnie di Assicurazione e, nel caso di stipulazione tramite Agenti Procuratori, allega copia della procura.

LI, _____

IL TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE
timbro e firma del legale rappresentante

Ai sensi dell'art 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituzione scolastica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di idoneità del sottoscritto.

In alternativa, la dichiarazione potrà essere sottoscritta con firma digitale il cui certificato sia in corso di validità, senza che sia necessario allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.