**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Pascoli"**
Via per Auzate, 6 - 28024 Gozzano (NO)
Tel. 0322917164 – 032294162 Fax 0322920049
C.F. 91007370033 EMail: noic80800e@istruzione.it C.M. N0IC80800E

Oggetto**: AVVISO PUBBLICO INDAGINE DI MERCATO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**
a partecipare alla procedura di affidamento diretto del servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia, assistenza in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2023/2024

**Scadenza ore 12:00 di martedì 3 ottobre 2023**

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Avvisa che si procederà, a mezzo della presente indagine di mercato, all'individuazione di una Compagnia assicuratrice a cui poter affidare l'incarico per il servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2023/2024.

**Art. 1 - Oggetto dell'avviso**

Fornitura del servizio assicurativo responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2023/2024 (con decorrenza dal 03 novembre 2023 e termine al 02 novembre2024).

Dati utili (rifer. Anno sc. 2023/2024)

numero indicativo di alunni: 760 di cui 37 alunni con disabilità
numero indicativo di personale docente e ATA: 150; eventualmente Ds e Dsga con polizza a parte.
Si precisa che il personale aderirà su base volontaria.
Premio annuo pro-capite: max euro 8,00.

**Art. 2 - Requisiti per la partecipazione**

La partecipazione alla manifestazione di interesse è riservata a tutti i soggetti in possesso dei requisiti di carattere generale sottostanti:

• Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami 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 agli artt. 94, 95 e 96 del d.lgs. 36/2023,

• 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.

**Art. 3 - Termini e modalità di presentazione della domanda**

La manifestazione di interesse, compilata come da facsimile allegato, dovrà essere trasmessa a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: noic80800e@pec.istruzione.it ovvero consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Istituto Comprensivo "G. Pascoli", in Via per Auzate, 6, Gozzano (NO), o ancora attraverso il servizio postale trasmettendo raccomandata recante sulla busta la dicitura "manifestazione di interesse alla copertura assicurativa alunni e personale". La domanda, comunque inoltrata, dovrà tassativamente pervenire all'Istituto **entro e non oltre le ore 12,00 di martedì 3 ottobre 2023**, non facendo fede il timbro postale.

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta in carta semplice, secondo il modello allegato:

Allegato 1 - Modello di manifestazione di interesse
corredato dell'Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva e fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore che manifesta l'interesse.

**Art. 4 – Procedure e criteri di aggiudicazione**

Il presente avviso, pubblicato nel sito istituzionale www.icpascoligozzano.edu.it, in esecuzione della determinazione del dirigente scolastico Prot. n. 5542/U del 18/09/2023, è da intendersi finalizzato unicamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per individuare almeno tre professionisti da invitare a presentare la propria offerta.
Nel caso giungesse un numero maggiore di tre manifestazioni di interesse, si procederà a sorteggio (in data 4 ottobre 2023 ) per individuare i tre operatori ai quali sarà trasmesso l'invito a presentare l'offerta.
Questo istituto provvederà successivamente ad individuare, a proprio insindacabile giudizio, tra coloro che, su invito, avranno presentato un'offerta, il soggetto ritenuto più idoneo a svolgere l'incarico. Questo sarà attribuito tramite affidamento diretto, ai sensi dell'art.36, comma 1, del D. L.gs 50/2016, con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

L'aggiudicazione avverrà anche in presenza di una sola istanza valida. Non si procederà all'aggiudicazione se nessuna istanza risulterà conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto.

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

**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 normativamente.

**Art. 6 - Responsabile unico del progetto**

Ai sensi dell'art. 15 D.lgs. 36/2023, e all'art. 5 della L. 241/90, viene individuato Responsabile Unico del Progetto il Dirigente Scolastico Prof.ssa Francesca Civello.

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è l'Istituto nelle norme del regolamento Privacy UE 679/2016

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca CIVELLO

Firmato da:
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa CIVELLO FRANCESCA

18/09/2023 15:11:15

Allegati:
• Allegato 1 - Modello di manifestazione di interesse
• Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Giovanni Pascoli"
Via per Auzate 6 – 28024 GOZZANO (NO)
noic80800e@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 responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l'anno scolastico 2023/2024

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ ,

nato a _____ Prov._____ il _____ /___ /_____

e residente in _____ Via _____ n. ____

nella qualità di (barrare la voce che interessa)

[ ] 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. _____ Fax _____ 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 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 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 a.s. 2023/2024, 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 (Allegato 2) corredato del documento di identità.

Luogo e data Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

_____ _____

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Giovanni Pascoli"
Via per Auzate 6 – 28024 GOZZANO (NO)
noic80800e@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 responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l'anno scolastico 2023/2024**

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ ,
nato a _____ Prov._____ il _____/___ /_____
e residente in _____ Via _____ n. ____
nella qualità di (barrare la voce che interessa)
[ ] Rappresentante legale/procuratore della Compagnia _____

[ ] Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____

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 consapevole 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 e': _____
con sede legale in _____ Via _____ n. ____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ 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 n. _____;
- . la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 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.

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 n. 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. in caso di RTI, costituite o 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

_____