



Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" Melito di Porto Salvo

Via Filippo Turati, 44 - Melito di Porto Salvo 89063 (RC)

cod. mecc: rcic841003 - C.F: 92034530805

Telefax 0965-781260 - e-mail rcic841003@istruzione.it



Prot. N° 4419/VI.5

Melito di Porto Salvo (RC) 11/09/2020

AL SITO WEB
All'albo on line

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI CON DECORRENZA dalle ore 24:00 del 09/11/2020 E SCADENZA alle ore 24:00 del 09/11/2023 -CIG: _Z782E42393

Con il presente avviso, il Dirigente Scolastico:

RENDE NOTO

che intende effettuare un'indagine di mercato, ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs.50/2016. In particolare, il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di operatori economici, in modo non vincolante per l'Ente, con l'unico scopo di effettuare un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori da invitare ad una successiva procedura di affidamento.

Il presente avviso ha, dunque, scopo esclusivamente esplorativo, senza l'instaurazione di posizioni giuridiche o obblighi negoziali nei confronti dell'Istituto Scolastico che si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato e di non dar seguito all'indizione della successiva procedura di affidamento di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

ART. 1 - OGGETTO DELL'AVVISO

L'Istituto ha l'esigenza di assicurare alunni e personale per i rischi di Responsabilità Civile Terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), Infortuni, Tutela Giudiziaria, Malattia e Assistenza per gli aa.ss. 2020/2021 - 2021/2022 - 2022/2023; **si sottolinea la necessità di garantire gli alunni e gli operatori scolastici anche dai rischi derivanti e diretti da Covid 19, ed eventuali conseguenze collaterali.**

- Totale alunni iscritti N. 650/700 circa
- Dirigente Scolastico n. 1;
- Direttore dei Servizi generali e Amministrativi n. 1;
- Docenti n. 90 circa;
- Personale ATA n.21 circa.

ART. 2 - IMPORTO DELL'AFFIDAMENTO

L'importo totale presunto per il servizio della durata **di anni 3** - è di € 19.500,00, calcolato moltiplicando una quota pro-capite compresa tra € 7,00 e € 10,00 per il numero degli alunni e del personale che vuole aderire.

ART. 3 - CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

Affidamento diretto previa ricerca di mercato semplificata (art. 36 n. 2 lett. a) D. L.vo 50/2016 e ss.mm. e ii, e art.1 D.L. 16/07/2020 n.76.

ART. 4 - SOGGETTI AMMESSI ALLA PROCEDURA

I soggetti che possono produrre la propria offerta sono tutti quelli previsti dal Codice delle Assicurazioni e regolarmente iscritti nella sezione A del RUI.

Ai fini del presente avviso, pertanto, le Imprese Assicuratrici potranno partecipare anche tramite agenzie debitamente dotate di procura speciale, che dovrà essere allegata in copia alla manifestazione di interesse a pena di esclusione.

ART. 5 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA

- 1) Inesistenza a carico delle Compagnie delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- 2) Specifica autorizzazione, ai sensi del D. Lgs. n. 208/2005, all'esercizio delle attività assicurative nei rami relativi alla copertura assicurativa oggetto della presente indagine;
- 3) 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;
- 3) iscrizione nel Registro Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce la manifestazione d'interesse;
- 4) possesso dei requisiti generali per contrattare con la Pubblica amm.ne;
- 5) regolarità degli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali.

ART. 6 - TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

La manifestazione d'interesse dovrà essere debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante o soggetto munito di procura. Si precisa che la suddetta manifestazione d'interesse potrà pervenire tramite raccomandata, corriere, consegna a mano oppure tramite PEC, unitamente a copia del documento d'identità del dichiarante (non è necessaria la copia del documento in caso di firma digitale della manifestazione d'interesse) entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 26/09/2020, facendo fede l'orario di arrivo del sistema di protocollo dell'Ente. Nel messaggio l'oggetto deve riportare "SPET.LE ISTITUTO COMPRENSIVO CORRADO ALVARO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ASSICURAZIONE SCOLASTICA decorrenza ore 24:00 del 09/11/2020 scadenza ore 24:00 del 09/11/2023 - AA.SS. 2020/2023 -".

L'Indirizzo per la consegna della raccomandata, corriere, e/o consegna a mano è:

Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro"

UFFICIO PROTOCOLLO

VIA Filippo Turati, 44 - 89063 MELITO DI ORTO SALVO (RC)

L'indirizzo PEC a cui inviare la richiesta è il seguente: rcic841003@pec.istruzione.it mettendo a conoscenza il Broker Incaricato al seguente indirizzo di PEC: umbertocotroneo@pec.it.

Il recapito del materiale rimane ad esclusivo rischio del mittente. Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute oltre il limite temporale sopra citato o trasmesse in altre modalità.

ART. 7 - PROCEDURA DI SELEZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI

L'Amministrazione, trascorso il termine sopra indicato per la presentazione delle manifestazioni d'interesse, procederà alla richiesta di preventivi, a coloro che abbiano utilmente formulato la manifestazione d'interesse.

ART. 8 - DISPOSIZIONI FINALI CLAUSOLA BROKER

L'Istituto Scolastico dichiara di aver affidato, ai sensi del D.lgs. n. 209/2005, la gestione della presente procedura

Allegato 1 – Istanza Partecipazione Manifestazione di Interesse

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto
Comprensivo Statale "C.Alvaro" di
Melito di Porto Salvo

Oggetto: Istanza di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio assicurativo

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della Ditta/Società _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____ tel _____

_____ cell _____ e-mail _____

Presenta domanda di manifestazione di interesse per partecipare alla **Gara per l'affidamento del servizio assicurativo per l'Istituto Comprensivo Statale "C.Alvaro" di Melito di Porto Salvo – Via F. Turati, 44 – Melito di Porto Salvo – RC –**

per il triennio 2020 -2023

Allega alla presente:

- 1) Allegato Dichiarazione Sostitutiva di certificazioni;
- 2) Fotocopia documento di identità (carta identità – passaporto) in corso di validità;
- 3) Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e del GDPR 679/16.

Data _____

Timbro della Ditta/Società

Firma del titolare o legale rappresentante