



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE

“S. GIOVANNI BOSCO”

Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria di I g. **San Salvatore Telesino – Castelvenere**
 C.F. 81002250629 – C.M. BNIC841008 Tel. e Fax 0824948247 – e-mail: bnic841008@istruzione.it
 PEC: bnic841008@pec.istruzione.it Sto Web: www.icbosco.edu.it
SAN SALVATORE TELESINO (BN) – Via Bagni, 46
AMBITO BN-05

Prot. N. 0004595/VI.5

San Salvatore T. 12-09-2019

-SITO DELLA SCUOLA/ALBO

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE (Infortuni e Responsabilità Civile Terzi) PER ALUNNI E PERSONALE SCOLASTICO A.S. 2019-2020

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii.;
- VISTO in particolare, l’art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs. 50/2016;
- VISTE Linee Guida n. 4, aggiornate al Decreto Legislativo 19 aprile 2017, n. 56;
- VISTO il Decreto 28 agosto 2018, n. 129 recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell’articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107;
- VISTO il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;
- VISTO il D.lgs 50 del 18 aprile 2016 che riordina la disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture;
- VISTO L’art. 36 del il D.lgs 50 del 18 aprile 2016 (contratti sotto soglia);
- VISTA la necessità di procedere all’affidamento del servizio per copertura assicurativa “Infortuni e Responsabilità Civile Terzi e Assistenza legale” per gli alunni ed il personale di questo istituto relativo al periodo che va dal 16-10-2019 al 16-10-2020;

- VISTA la Delibera del Consiglio d'Istituto relativa all'approvazione del Programma Annuale Esercizio Finanziario 2019, n. 368 del 25/02/2019,
- LETTA la Determina del Dirigente Scolastico relativa all'avvio della procedura di reclutamento degli operatori economici al fine della stipula di una polizza assicurativa in favore degli alunni e degli operatori scolastici, prot. n. 0004594 / VI.5 del 12 settembre 2019;
- VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n. 411 adottata in data 4 settembre 2019,

Tutto quanto sopra premesso e considerato,

Richiede manifestazione di interesse per individuare soggetti idonei, in base ai requisiti di cui all'art. 3 del presente avviso, per procedere all'affidamento dei servizi di seguito descritti.

Si specifica che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e pertanto non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggi, o altre classificazioni di merito.

Il presente avviso ha l'unico scopo di comunicare all'Istituto la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte.

Art. 1 Oggetto della manifestazione di interesse

Fornitura per servizio di copertura assicurativa "Infortuni e Responsabilità Civile Terzi e assistenza legale " per gli alunni ed il personale di questo istituto relativo al periodo 16 Ottobre 2019 - 16 Ottobre 2020

Indicazione Dati utili:

- numero di alunni (approssimativo) 630
- numero indicativo di personale Docente e Ata (approssimativo) 100
- premio lordo annuo pro-capite per offerta economica a base d'asta tra euro 4.50 ad euro 6.00

Art. 2 Procedura e criterio di aggiudicazione

Avvio procedura comparativa tra massimo 5 operatori economici per servizio di copertura assicurativa "Infortuni e Responsabilità Civile Terzi e Assistenza legale" per gli alunni ed il personale di questo istituto relativo al periodo 16 Ottobre 2019-16 Ottobre 2020, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa alle medesime condizioni.

In base alle manifestazioni di interesse pervenute, l'Istituto procederà all'invio, tramite PEC, di lettera di invito a presentare l'offerta.

Si specifica che l'istituto procederà anche in presenza di una sola manifestazione di interesse.

Laddove giungano più di 5 manifestazioni di interesse, sarà effettuato sorteggio pubblico, presso la sede principale dell'Istituto (via Bagni-San Salvatore T.-BN) per individuare i destinatari delle lettere di invito; della data del sorteggio sarà data pubblicità, relativamente al giorno e all'ora dello stesso, con avviso pubblico posto sul sito della scuola.

Art. 3 Requisiti per la partecipazione

La partecipazione è riservata ai soggetti sopra indicati in possesso dei seguenti requisiti di carattere generale: a) Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura; b) L'iscrizione nel Registro Imprese

c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura; c) La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016; d) regolarità nei versamenti contributivi (Inps/Inail).

Saranno esclusi dalla procedura concorrenti che partecipino separatamente trovandosi fra di loro in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile o per i quali si accerti che le relative offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale sulla base di univoci elementi (es. imprese per le quali si accerti la sussistenza di identità totale o parziale delle persone che in esse rivestono ruoli di rappresentanza legale).

Art. 4 Modalità di Presentazione della manifestazione di interesse

La manifestazione di interesse **dovrà pervenire**, entro e non oltre il giorno 28 settembre 2019, all'istituto esclusivamente via **PEC**, in file formato PDF al seguente indirizzo bnic841008@pec.istruzione.it, con la seguente dicitura: "Manifestazione di interesse per Servizio di Assicurazione A.S. 2019-2020".

Per rispetto dei termini di manifestazione fa fede l'attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente. Non saranno in alcun caso prese in considerazione manifestazioni di interesse che riportino offerte tecniche o economiche. Le manifestazioni giunte oltre il termine saranno escluse. L'Istituto non si assume alcuna responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a errata o incompleta indicazione di recapito mail.

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta, a pena di nullità, **ESCLUSIVAMENTE** secondo il modello allegato, corredato di copia fotostatica di documento di identità valido del sottoscrittore; dovrà essere anche dichiarato il possesso dei requisiti sopra indicati e dell'insussistenza di cause di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs 50 /2016.

Art. 5 Trattamento dei dati personali - Informativa

Si specifica che i dati forniti dai concorrenti e quelli acquisiti dall'Amministrazione, in occasione della partecipazione al presente procedimento sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione e, nel caso, per la finalità di svolgimento della procedura di affidamento e del successivo contratto. Essi sono trattati anche con strumenti informatici.

Tali dati sono raccolti in virtù di espresse disposizioni di legge e regolamenti ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

Ai fini del trattamento dei dati personali, i titolari potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy all'art. 15 del GDPR.

Ove applicabili, i titolari hanno altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Responsabile del Procedimento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Maria Ester Riccitelli con sede legale in San Salvatore T. (BN), via Bagni - Tel. 0824-948247.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Ester Riccitelli

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo
stampa, ai sensi dell'art. 3 comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

MODELLO PER INVIO "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" A PARTECIPARE

per Stipula Polizza Assicurativa Alunni e Personale Scolastico A.S. 2019-2020

di cui al Prot. n. 0004595/VI.5 del 12-09-2019

All'Istituto Istituto Comprensivo

"S. Giovanni Bosco"

San Salvatore T. (BN)

Il sottoscritto _____
titolare/legale rappresentante della ditta/agenzia _____
sita in _____ cap _____ Via _____
n. _____ tel. _____ cell. _____ presenta
domanda di manifestazione di interesse per partecipare all'individuazione di operatori economici
per la procedura di avvio attività ai fini dell'affidamento del "Servizio assicurativo Infortuni e
Responsabilità Civile Terzi e assistenza legale" per gli alunni ed il personale dell'I.C. di San
Salvatore T. (BN) relativo al periodo 16 ottobre 2019 - 16 ottobre 2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive integrazioni e
modificazioni, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1) che l'Impresa è iscritta alla Camera di Commercio I. A. A. di _____, dal
_____ Codice Descrizione dell'attività inerenti alla fornitura

2) che l'Impresa ha il seguente numero di partita I.V.A.: _____ ed il seguente
codice fiscale: _____;

3) Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività
assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;

4) che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono
_____ ovvero che non vi
sono altri amministratori con potere di rappresentanza oltre al dichiarante (barrare la dicitura che
non interessa);

5) di non aver subito condanne penali e che non vi siano in corso procedimenti che impediscono la
partecipazione a gare /procedure di affidamento pubbliche (l'indicazione è riferita al titolare
dell'impresa individuale o a tutti i soci se trattasi di Società);

6) che l'Impresa non si trova in stato di liquidazione o fallimento e che non vi sono procedimenti
fallimentari e/o concordati preventivi in corso;

7) che procedure di fallimento o di concordato non si sono verificate nei cinque anni precedenti alla
data della gara;

8) che non esistono condizioni che impediscono l'assunzione di pubblici appalti ai sensi della
vigente normativa antimafia;

- 9) di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nei confronti dei lavoratori dipendenti;
- 10) di non trovarsi, con altri concorrenti alla procedura, in una situazione di controllo o di collegamento di cui all'art. 2359 del codice civile;
- 11) che i lavoratori dipendenti addetti alla preparazione e somministrazione dei pasti sono in possesso dei requisiti e relative certificazioni sanitarie di legge;
- 12) di essere in regola ai fini fiscali ai sensi dell'art. 80 c.4 del D.Lgvo 50/2016 con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità datato e firmato dal legale rappresentante;
- 13) di essere in regola con i versamenti dovuti ad Equitalia ai sensi del D.M. n. 40/2008;
- 14) di ottemperare alle disposizioni dell'art. 3 L. 136/2010 in materia di flussi finanziari;
- 15) di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____;
- 16) di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____;
- 17) che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- 18) di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione per limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;
- 19) di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- 20) che in caso di individuazione si obbliga espressamente a segnalare qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;
- 21) di obbligarsi a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale.

Allega alla presente:

-Fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

-Durc

Luogo _____ Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante