



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "F. Tonolini" -

Via Martiri della libertà n. 11/C - 25043 BRENO (BS)

Cod. fiscale: 90009510174 – Cod. univoco ufficio: UFDNDA – Cod. IPA: istsc_bsic81900a

TEL. 0364/22009 - 22702 - FAX 0364/321388

www.icbreno.edu.it

e-mail: BSIC81900A@istruzione.it P.E.C.: BSIC81900A@pec.istruzione.it

Prot. n. (vedi segnatura)

Breno, lì 15/07/2025

Al sito web istituzionale
Albo online / Amministrazione trasparente

Avviso pubblico per manifestazione di interesse per erogazione dei servizi di assicurazione in favore di alunni e personale scolastico per il periodo dal 01/09/2025 al 01/09/2028. – Polizza di Responsabilità Civile Terzi e Prestatori di lavoro (RCT/O) – Infortuni – Tutela Legale – Assistenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PREMESSO che, ai sensi dell'art. 1 del D. Lgs n. 36/2023, le stazioni appaltanti e gli enti concedenti perseguono il risultato dell'affidamento del contratto e della sua esecuzione con la massima tempestività e il migliore rapporto possibile tra qualità e prezzo, nel rispetto dei principi di legalità, trasparenza e concorrenza;

CONSIDERATO che nel rispetto dei principi di cui sopra l'istituto intende svolgere una indagine di mercato informativa al fine di reperire sul mercato di riferimento il prodotto assicurativo più attinente alle proprie necessità e che rispetti le garanzie richieste;

VISTO il Regolamento di Istituto per lo svolgimento dell'attività negoziale;

RILEVATA l'assenza di convenzioni CONSIP attive per la fornitura ed il servizio che si intende acquisire;

VISTA la propria determina prot. n. 76 del 15/07/2025;

INVITA

a manifestare interesse i soggetti idonei, in possesso dei 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, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito. Si specifica che il presente avviso ha l'unico scopo di comunicare a questo Istituto la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte.

Art. 1

Oggetto della manifestazione d'interesse

Fornitura per il servizio di copertura assicurativa "Polizza di Responsabilità Civile Terzi RCT/O, Infortuni, Tutela Legale e Assistenza" per gli alunni e il personale scolastico dell'Istituto per il periodo dal 01/09/2025 al 01/09/2028. Polizza di durata triennale con pagamento annuale del Premio.

Dati utili:

- numero indicativo alunni: 675 alunni (scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola sec.I grado), di cui ad oggi 19 diversamente abili;
- numero indicativo personale docente e ATA: 102 unità di personale.

Si precisa che il personale aderirà su base volontaria,

Premio annuo pro-capite a base d'asta:

- compreso tra max. € 10,00/ min. €9,00 per alunno/a
- compreso tra max. € 10,00/ min. €9,00 per il personale.

Art. 2

Procedura e criterio aggiudicazione

La procedura comparativa tra gli operatori economici avverrà secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, valutata in base al Merito tecnico e alle Condizioni economiche.

In base alle manifestazioni di interesse pervenute, l'Istituto procederà all'invio di lettera d'invito a presentare l'offerta. Si specifica che l'Istituto procederà anche in presenza di una sola manifestazione d'interesse.

Art. 3

Requisiti per la partecipazione

Il presente avviso è riservato esclusivamente ai soggetti ai quali il Codice delle Assicurazioni D. Lgs. n. 209/2005 consente la stipula di Polizze Assicuratrici e pertanto esclusivamente a *Compagnie di assicurazione e Agenti intermediari assicurativi*, regolarmente iscritti ai rispettivi Albi Imprese/Registri presso l'IVASS.

Gli agenti intermediari dovranno essere muniti di procura speciale per la partecipazione a gare pubbliche, fermo restando che i requisiti di seguito previsti devono essere dichiarati e posseduti dalla Compagnia medesima.

I suddetti Operatori Economici devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi di partecipazione:

- Inesistenza a carico della Compagnia delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
- Iscrizione nel registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per attività d'impresa pertinenti con l'oggetto della presente indagine, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza per il tipo di attività inerente all'oggetto della presente indagine.
- Specifica autorizzazione, ai sensi del D. Lgs. n. 209/2005, all'esercizio delle attività assicurative nei rami relativi alla copertura assicurativa oggetto della presente indagine;
- La partecipazione alla presente procedura di affidamento è riservata a Compagnie Assicuratrici (e relative Agenzie Generali) non commissariate ed in possesso delle autorizzazioni previste dalle vigenti leggi, con una raccolta premi nei soli rami danni (escluso il vita e compresa la R.C. Auto) non inferiore a Euro 50.000.000,00 nell'anno 2024.

In caso di raggruppamento temporaneo di Imprese o di Imprese in coassicurazione, i suddetti requisiti dovranno essere posseduti, **a pena di esclusione**, da ciascuna impresa costituente il raggruppamento temporaneo o la coassicurazione.

A pena di esclusione, i rami previsti dalla presente indagine di mercato devono essere offerti da un'unica compagnia.

Art. 4

Descrizione del Servizio richiesto

Il servizio per il quale si richiede la manifestazione d'interesse, riguarda l'assicurazione della Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori d'Opera, degli Infortuni, della Tutela Legale e dell'Assistenza a scuola ed in viaggio in favore degli alunni e del personale della Scuola, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extra-scolastiche e inter-scolastiche, che rientrino nel normale programma di studi, e che siano regolarmente deliberate e messe in atto dagli organismi scolastici competenti od organi da essi autorizzati.

Art. 5

Modalità di presentazione della manifestazione d'interesse

La manifestazione d'interesse dovrà pervenire **entro le ore 12:00 del giorno 30/07/2025** esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo: **BSIC81900A@pec.istruzione.it**

Per il rispetto dei termini farà fede l'attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente; **non saranno 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 ad errata o incompleta indicazione di recapito o per disguidi.

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

- Allegato A: *Manifestazione d'interesse e dichiarazione sostitutiva.*

Eventuali richieste di chiarimento possono essere inviate all'indirizzo PEC: **BSIC81900A@pec.istruzione.it**

Art.6

Broker Assicurativo

Si precisa che per l'effettuazione della presente procedura e per la stipulazione, gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi l'Istituto Scolastico si avvale dell'assistenza e consulenza della Nord Broker S.r.l. (P.IVA e C.F. 02538210986), con sede in Darfo Boario Terme (BS), Via Albarde n°1, iscritta all'Albo Broker-Sezione B Registro Unico degli Intermediari RUI al n°B000014413, Broker incaricato ai sensi del Dlgs. 209/2005 s.m.i. Per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento di carattere tecnico in ordine al presente appalto, le imprese potranno rivolgersi alla Società di Brokeraggio "NORD BROKER S.r.l.", tel. 0364/536696 – fax 0364/534579.

Art.7

Trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016 i dati, gli elementi e ogni altra informazione acquisita in sede di procedura, saranno utilizzati dall'Istituto esclusivamente ai fini della presente indagine, garantendo l'assoluta riservatezza, anche in sede di trattamento dati, con sistemi automatici e manuali. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore SGA Dr. Giovanni Tullio.

Art. 8

Responsabile del procedimento

Ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. 50/2016 il responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico Prof. Paolo Gheza.

Art. 9

Pubblicità

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web istituzionale <https://www.icbreno.edu.it/>

- all'Albo online
- in Amministrazione trasparente – sottosezione di 1. Livello "Bandi di gara e contratti".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo Gheza
(documento firmato digitalmente)

Allegati:

Modello A – Manifestazione d'interesse e dichiarazione sostitutiva

Allegato A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Spett.le
Istituto Comprensivo F.Tonolini
Via Martiri della Libertà, n° 11/C BRENO (Bs)
PEC: **BSIC81900A@pec.istruzione.it**

Manifestazione di interesse relativa all'affidamento dei servizi assicurativi Lotto unico Polizza Responsabilità Civile Terzi RCT/O, Infortuni, Tutela Legale e Assistenza alunni e personale della scuola dal 01/09/2025 al 01/09/2028. Polizza di durata triennale con pagamento annuale del Premio.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a Prov. _____ Cap _____

_____ Via _____, in

qualità di Legale Rappresentante/Procuratore della Compagnia

_____ con sede legale in _____

via /piazza _____ Cap _____, C.F. _____

P. IVA _____ PEC _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato in oggetto e ad essere invitato al successivo confronto competitivo e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

1. di partecipare in qualità di:

- Singola Compagnia
- RTI/Coassicurazione con le seguenti Compagnie:

	Compagnia	Quota di Rischio
Delegataria/ Mandante		%
Coassicuratrice/Mandataria		%
Coassicuratrice/Mandataria		%

2. che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è:

.....,

con sede legale in.....,
codice fiscale, partita IVA,
telefono, e-mail

3. che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
al numero..... per la seguente attività:
.....
4. che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il sig.....,
nato/a a il, residente a....., di
nazionalità....., codice fiscale
5. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del Ministero dell'Industria o
dell'autorità competente dello Stato appartenente all'UE) all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di
indagine di mercato;
6. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023, espressamente
riferita sia alla compagnia di assicurazione proposta e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale
procuratore;

ovvero

che i soggetti [SPECIFICARE DATI ANAGRAFICI] indicati dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023, compresi
quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data dell'avviso di indagine di mercato, hanno
riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui abbiano beneficiato della non menzione:

.....
.....
.....
.....
.....

e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla condotta
penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):

.....
.....
.....
.....

7. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui all'avviso e di approvarne incondizionatamente il
contenuto;
8. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione
richiesta dall'avviso e ne approva incondizionatamente il contenuto;
9. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente indagine potrà essere inviata
esclusivamente all'indirizzo E-mail o PEC
10. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente l'Istituto Scolastico ad effettuare le
comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e
Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

....., lì

Timbro e Firma del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegato:

- ***Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità***