

Modello A

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE A.S.2016/2017

La sottoscritta Società....., iscritta al R.U.I.(Registro unico degli Intermediari) istituito dal D.LGS. N. 209/5 Codice delle Assicurazioni Private- al n..... con sede inPartita IVA..... telefono.....fax.....Codice attività.....

CHIEDE

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale a.s.2016/2017.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 455:

- 1 Di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
- 2 Di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A.;
- 3 Che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l’espletamento dei servizi oggetto della presente gara;

4 Di rispettare le seguenti condizioni minime ai fini dell’ammissione:

dalle ore 24 del 15.11.2016 alle ore 24 del 15.11.2017, è fatta salva la facoltà da parte dell’amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto, in applicazione dell’art. 57, comma 5, lettera B, del D.Lgs. n. 163/2006.

	Si	No
Durata delle coperture: La polizza avrà durata di anni 1, dalle ore 24 del 15.11.2016 alle ore 24 del 15.11.2017, è fatta salva la facoltà da parte dell’amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto, in applicazione dell’art. 57, comma 5, lettera B, del D.Lgs. n. 163/2006.		
Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: La società esonera il Contraente/Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l’omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all’atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli art.1892 e 1893 C.C.		
Foro Competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del contraente/beneficiario/assicurato.		
Figura del Contraente Assicurato: In ottemperanza alla Circolare Ministeriale 2170 del 30/05/96, relativamente alle Sezioni Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, la qualità di “Soggetto Assicurato” deve spettare anche all’Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè deve essere prestata anche a favore dell’Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell’Amministrazione scolastica (MIUR Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o Operatori Scolastici.		
Ambito di operatività della Polizza: Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell’Istituto, in relazione sia all’attività scolastica che extra scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. Sia in sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell’Offerta formativa realizzate		

dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.		
Allegato Condizioni integrali di Polizza , oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell'offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell'art.185 del D.lgs. n.209 del 7.9.2005.		
Finanzia 2008: Esclusione delle coperture per la Responsabilità Patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e/o del Direttore S.G.A.		
Allegato 7A del regolamento ISVAP 5/2006		
Allegato 7B del regolamento ISVAP 5/2006		
Copia certificato iscrizione ISVAP della Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito www.isvap.it)		

Dichiara inoltre di non trovarsi in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi delle norme vigenti ed in particolare:

- 1) Di non trovarsi in condizione di inadempienza con gli Enti previdenziali ai fini del versamento degli oneri e di essere consapevole che l'istituto verificherà tale situazione tramite richiesta del DURC;**
- 2) Di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari e di impegnarsi a comunicare, al momento della stipula del contratto, le coordinate del c/c dedicato, nonché le altre informazioni previste dalle vigenti disposizioni.**

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

Luogo e data.....

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

**Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto comprensivo " G. Rodari- G. Nosengo"
di Gravina di Catania (ct)**

OFFERTA ECONOMICA SEZIONE 1-

VALUTAZIONE GENERALE – PREMIO, RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA VARIANTI E ALTRE GARANZIE

	RISCHI PER I QUALI E' PRESTATATA L'ASSICURAZIONE	Garanzia Prestata (Si -No)	Compagnia	Validità territoriale (Italia-Europa-Mondo)
1	Responsabilità Civile terzi (RCT)			
2	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)			
3	Infortuni			
4	Tutela Giudiziaria			
5	Assistenza			

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Assicurati Barrare con una x quelli assicurati					Premio Lordo Pro-capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti (*)
1) Alunni iscritti alla scuola		1	2	3	4	5		
2) Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)		1	2	3	4	5		

(*) Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.

Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni assicurato soggetto al pagamento del premio è indicato nella categoria di assicurati.

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Assicurati Barrare con una x quelli assicurati					Pagamento Premio (Si – No)	Premio Lordo Pro Capite
• Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		1	-	3	4	5		
• Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		1	2	3	4	5		
• Gli insegnanti di sostegno		1	2	3	4	5		
• Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, stages linguistici all'estero, etc.		1	2	3	4	5		
• Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
• Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
• Presidente e componenti della Commissione d'esame		1	2	3	4	5		
• Revisori dei Conti		1	-	3	4	5		

<ul style="list-style-type: none"> Membri degli organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R.n.416 del 31/0571974) 		1	-	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge 		1	2	3	4	5		

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
<ul style="list-style-type: none"> attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici; 		
<ul style="list-style-type: none"> tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma); 		
<ul style="list-style-type: none"> visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere, purchè siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzati da quelli; 		
<ul style="list-style-type: none"> i Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o altri luoghi all'uopo designati, purchè effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa; 		
<ul style="list-style-type: none"> le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive, 		
<ul style="list-style-type: none"> le uscite relative al Progetto Orientamento, sempreché l'uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola; 		
<ul style="list-style-type: none"> le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia; 		
<ul style="list-style-type: none"> i trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle suddette attività; 		
<ul style="list-style-type: none"> tutti i progetti deliberati dal Collegio dei Docenti, dal Consiglio d'Istituto e inseriti nel programma Annuale 		

SEZIONE 2 RESPONSABILITA' CIVILE

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	Indicare Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile Verso terzi – Limite per anno		
Responsabilità Civile Verso terzi - Massimale Unico per sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
Presenza di Franchigia	(Si - No)	
Estensioni Diverse indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Estensione presente (Si - No)	
• Danni da Incendio		
• Responsabilità Personale operatori scolastici		
• Responsabilità Civile Alunni in Itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico		

Responsabilità Civile Verso Prestatori di lavoro (R.C.O.) Massimale Unico per Sinistro Ovvero senza sottolimiti per danni a persone.	
---	--

SEZIONE 3 - INFORTUNI

	ELENCO GARANZIE INFORTUNI	Presente (Si-No)	Somma Assicurata Specificare Coperture
a)	Morte		
b)	Invalità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalità Permanente(indicare INAIL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalità Permanente (indicare la franchigia prevista)		
	Riconoscimento Invalità Permanente del 100% se accertata al ...% (indicare Grado e Somma Assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate Invalità Permanente Alunni Orfani		
	Capitale Aggiuntivo per Invalità Permanente Grave se accertata al% /indicare Grado e Somma Assicurata)		
	Polizza vita per I.P. superiore al 75%		
c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato Uditivo.		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio - A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio (indicare se 1° o 2° rischio)rischio	
	Sono previsti limiti per spese per cure e protesi dentarie e sottolimiti per denti?		
	Sono previsti limiti di visite per spese per cure e protesi dentarie?		
	Massimale Rimborso Spese Mediche Indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio		
	Danni al vestiario		
	Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap		
	Danni a biciclette		
	Protesi ortopediche		
	Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da ricovero/Day Hospital		

	Diaria da gesso comprese dita della mani fino a:		
	• Per ogni giorno di presenza a scuola		
	• Per ogni giorno di assenza a scuola		
	Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate comprese dita delle mani		
	Spese trasporto arto ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità di assenza (una tantum)		

f	Massimale Catastrofali (anche per gite e uscite didattiche in genere)		
g	Limite per rischi Aereonautici		
h	Limite per inondazioni, Alluvioni, terremoti)		
i	Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		

j)	Possibilità di recupero da Stato di coma		
	Rimborso forfettario (contagio da Virus H.I.V.)		
	Rimborso forfettario (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalità Permanente da malattia (contagio da Virus H.I.V.)		
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Spese per lezioni private di recupero		
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio		
	Spese Funerarie		

SEZIONE 4 – TUTELA GIUDIZIARIA

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA				Presente (Si-No)	Somma Assicurata
a)	Massimale assicurato				
b)	Controversi con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	A)	Escluse Vertenze verso la Scuola contraente	B)	Comprese Vertenze verso la scuola contraente	
c)	Libera scelta del legale			Compresa	Esclusa

SEZIONE 5- PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

a)	Garanzia Assistenza a Scuola	Presente (Si – No)	Somma Assicurata- Estensioni- Limiti Scoperti- Franchigie
	a. Invio medico a scuola		
	b .Invio ambulanza		
	c. Comunicazioni urgenti familiari		
	d. Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate		
b)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio)		
	a Validità territoriale (specificare: Italia/Europa/Mondo)		
c)	Garanzia Assistenza in Viaggio		
	• Invio medico		
	• Invio Ambulanza		
	• Consulenza medico telefonica 24h su 24		

• Trasferimento sanitario		
• Informazioni cliniche sul paziente		
• Interprete a disposizione		
• Familiare accanto		
• Rientro dell'assicurato convalescente		
• Rientro anticipato		
• Invio di un accompagnatore in sostituzione		
• Rimpatrio salma		
• Abuso di alcolici, psicofarmaci		
• Uso non terapeutico di stupefacenti		
• Partecipazione a corse, gare sportive		
• Gioco del calcio		

d)	Assicurazione Bagaglio in viaggio	
-----------	--	--

e)	Assicurazione Annullamento viaggio (Infortuni – Malattia)	
-----------	--	--

f)	Assicurazione Annullamento Corsi per infortuni	
-----------	---	--

SEZIONE 6 -IL REGIME DELLE VARIANTI

Il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta che rappresentano le condizioni minime di partecipazione.

Si evidenziano di seguito eventuali miglorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNIO	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

DANNI EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

FURTO E RAPINA VALORI	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Servizi e Prestazioni Aggiuntive	Presente (Si-No)	Note o breve descrizione del servizio
• Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri		
• Assistenza On Line continua durante l'orario d'ufficio		
• Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia		
• Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line		
• Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell'agenzia, senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona		

<ul style="list-style-type: none"> • L'agenziaè dotata di certificato di Qualità UNI EN ISO 9001:2008 		
<ul style="list-style-type: none"> • Compilazione autonoma modelli denuncia (INAIL,INPS,MIUR,USP, polizza regionale, organi P.S.- compilabile dalla scuola) se tutti compresi 		

ACCETTAZIONE

La Società (Compagnia/Agenzia)
 Dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data.....

Timbro e firma
 del legale Rappresentante

...