



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

Via Petrarca , 31 - **07021 ARZACHENA** (OT)

C.F. 91024940909 - Tel/fax 0789/82050-81369

ssic834004@istruzione.it - ssic834004@pec.istruzione.it

www.scuoladiarzachena.it

Prot. n. 5682

Arzachena, 10/10/2016

Oggetto: richiesta di proposta per il servizio di brokeraggio assicurativo

La scrivente Amministrazione Scolastica, dovendo procedere alla selezione delle più idonee coperture assicurative per i rischi Infortuni e Responsabilità Civile, ritiene di doversi avvalere della consulenza ed assistenza di un broker di assicurazioni, per reperire sul mercato i prodotti assicurativi più rispondenti alle esigenze della popolazione scolastica e per valutare i molteplici aspetti che caratterizzano i contratti di assicurazione.

Si richiede pertanto di inviare una proposta per incarico triennale di brokeraggio assicurativo. I premi pagati dall'Istituto Comprensivo Arzachena 2 per servizi assicurativi nell'anno scolastico 2015/2016 sono risultati pari a € 8.239,50 per una popolazione scolastica composta da 655 alunni e 104 operatori scolastici.

Ai fini della valutazione delle proposte pervenute la scrivente amministrazione scolastica terrà conto principalmente dei seguenti aspetti:

Prerequisiti di ammissione

- Assenza di conflitto di interessi (artt. 42 comma 2 e 80 comma 5 *lettera d* Codice dei Contratti Pubblici D. Lgs. 16 aprile 2016 n. 50), ovvero dichiarazione autografa - allegata alla presente richiesta - di assenza di qualsiasi legame tra la società di brokeraggio, i suoi soci, i responsabili dell'intermediazione assicurativa e gli intermediari assicurativi presenti sul mercato;
- Trasparenza della compagine societaria, ovvero assenza di intestazione fiduciaria delle quote societarie (art. 80 comma 5 *lettera h* Codice dei Contratti Pubblici D. Lgs. 16 aprile 2016 n. 50);
- Capacità economica e finanziaria (art. 83 comma 1 *lettera b* Codice dei Contratti Pubblici D. Lgs. 16 aprile 2016 n. 50).

Caratteristiche della struttura aziendale

- Numero di responsabili dell'intermediazione assicurativa, nominativo e numero di iscrizione al RUI;
- Numero, nominativo e numero iscrizione al RUI dei consulenti specializzati nel settore scolastico;
- Struttura operativa con competenze legali dedicata all'assistenza sinistri;
- Amministrazioni scolastiche assistite nell'anno scolastico precedente;
- Esistenza di una polizza a garanzia della responsabilità civile per i danni involontariamente cagionati a terzi.

Caratteristiche del servizio di consulenza

- Servizi base;
- Offerte di servizio migliorative e/o servizi supplementari;
- Adozione di parametri oggettivi nella valutazione dell'invalidità permanente, del danno ai denti e del danno estetico;
- Adozione di un modello matematico di comparazione e numerosità dei parametri di comparazione;
- Esibizione di almeno 10 provvedimenti di aggiudicazione del 2015 effettuati da istituzioni scolastiche clienti a favore di compagnie/agenzie assicurative diverse.

L'offerta dovrà essere siglata dal legale rappresentante della società e dovrà essere prodotta a mezzo e-mail/PEC all'indirizzo della scrivente Istituzione Scolastica ssic834004@pec.istruzione.it entro e non oltre le **ore 14.00 del 15/10/2016**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Fiorella Ricciardi

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. n. 39 del 12/02/1993

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Artt. 42 comma 2 e 80 comma 5 lettera d) D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 nuovo Codice dei Contratti Pubblici

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di Legale Rappresentante della società _____, (di seguito indicata come “società”) con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n° _____ e con sede operativa in _____ Via/Piazza _____ (C.F. e P.IVA _____),

DICHIARA

- che non sussiste e non è mai esistito alcun legame societario tra *la società* e le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato;
- che *la società*, il Legale Rappresentante, gli altri componenti del Consiglio di Amministrazione ed i soci non detengono e non hanno mai detenuto partecipazioni dirette o indirette nel capitale sociale di alcuna Compagnia/Agenzia di assicurazione;
- che nessuna impresa di assicurazione o società controllante un'impresa di assicurazione è detentrica o è stata mai detentrica di una partecipazione diretta o indiretta nel capitale sociale della *società*;
- che nessun legale rappresentante e/o responsabile dell'intermediazione di agenzia assicurativa è detentore o è mai stato detentore di una partecipazione diretta o indiretta nel capitale sociale della *società*;
- che nessuna società fiduciaria è detentrica di partecipazioni dirette o indirette nel capitale sociale o diritti di voto della *società*;
- che nessuno dei responsabili dell'intermediazione della *società* svolge attività alcuna presso agenzie assicurative o altre società di brokeraggio riconducibili a soggetti operanti nel settore scolastico in veste di offerenti;
- che nessun collaboratore della *società* iscritto nella sezione E del Registro Unico degli intermediari assicurativi (<https://servizi.ivass.it/RuirPubblica>) risulta operare anche come intermediario per le principali agenzie assicurative che operano nel comparto scolastico.

E A TAL FINE ALLEGA

Visura camerale aggiornata, con indicazione analitica della composizione della compagine societaria.

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), dichiara che i dati contenuti nella presente dichiarazione sono veritieri.

_____, __/__/2016

Il Legale Rappresentante

Allegato: visura camerale