



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa"

Sede Legale: Via Mario Rigamonti 10 – 00142 Roma (Rm) – Tel. e Fax. 06/5036231

Sede Uffici Amministrativi: Via Grotta Perfetta 615 – 00142 Roma (Rm) Tel. 06/5032541 Fax. 06/5043058 XIX° Distretto

Cod. Meccanografico RMIC82900G - Codice Fiscale 97198350585

E-mail: RMIC82900G@istruzione.it PEC: RMIC82900G@pec.istruzione.it

sito web: www.icsdallachiesa.edu.it

codice univoco IPA UFNN84

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 per servizi assicurativi nell'anno scolastico 2019/2020 sono risultati pari a € 6.294,00, per una popolazione scolastica composta da 1150 alunni.

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 (art. 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;
- Esibizione di almeno 20 provvedimenti di aggiudicazione effettuati nel 2019 da istituzioni scolastiche clienti a favore di almeno 4 compagnie/agenzie assicurative diverse (5 per compagnia "a", 5 per compagnia "b", 5 per compagnia "c" e 5 per compagnia "d").
- Assenza di qualsiasi accordo anche ex art. 118 Codice delle Assicurazioni con le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato in ordine all'incasso del premio assicurativo, ovvero garanzia per l'istituzione scolastica di pagamento del premio direttamente alla agenzia/compagnia assicuratrice;
- 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 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;

L'offerta dovrà essere siglata dal legale rappresentante della società e dovrà essere prodotta per a mezzo PEC all'indirizzo dello scrivente Istituto Comprensivo Carlo Alberto Dalla Chiesa rmic82900g@pec.istruzione.it, entro e non oltre le **ore 13.00 del 10/4/2020**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Antonio PALCICH)

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 *la società* non ha nel comparto scolastico un'agenzia assicurativa di riferimento, alla quale risulta assegnata la quasi totalità delle procedure di selezione;
- che *la società* effettua nel comparto scolastico attività di mediazione assicurativa in misura diversificata fra più compagnie di assicurazione;
- che il portafoglio intermediato dalla *società* nel comparto scolastico deriva da non meno di cinque fonti di affari, che non appartengano alla stessa compagnia o agenzia assicurativa.

DICHIARA INOLTRE

- che non sussiste e non è mai esistito alcun legame societario tra *la società* e le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato;
- che non sussiste e non è mai esistito alcun accordo ex art. 118 Codice delle Assicurazioni con le Compagnie/Agenzie di Assicurazioni presenti sul mercato in ordine all'incasso del premio assicurativo;
- 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 o è stata detentrica di partecipazioni dirette o indirette nel capitale sociale o diritti di voto della *società*;
- che nessuno dei responsabili dell'intermediazione di 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.

_____, ___/___/2020

Il Legale Rappresentante

Allegato: visura camerale