



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
pon  
2014-2020  
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO**  
P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)  
Tel. 0721/729429 – Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416  
E-mail: [psic810002@istruzione.it](mailto:psic810002@istruzione.it) Pec: [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icsmontefelcino.edu.it](http://www.icsmontefelcino.edu.it)



Albo on line  
Amministrazione Trasparente  
Agli Atti

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l'individuazione dell'operatore economico al quale affidare l'erogazione del servizio triennale di assicurazione per gli alunni e personale scolastico a.s. 2022/2023 a.s. 2023/2024 e a.s. 2024/2025.**  
**CIG: ZAC36E32D2**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**PREMESSO** che il presente avviso non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento, ma è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione degli operatori economici in modo non vincolante per questa Istituzione scolastica nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza;

**VISTO** il Regolamento di Contabilità D.I.n° 129 del 28 agosto 2018;  
**VISTO** il D.L.vo n.50 del 18/04/2016 “contratti soglia”, così come modificato dal D.L.vo n°56/2017;  
**VISTO** il Programma Annuale 2022 approvato dal Consiglio d'Istituto;  
**VISTA** la propria determina dirigenziale prot. n. 3028/U del 30.06.2022;  
**VISTA** l'assenza di convenzione Consip attiva per il servizio assicurativo;

### Tutto quanto sopra premesso e considerato

Richiede la manifestazione d'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, 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 triennale** di copertura assicurativa”Infortuni, Responsabilità Civile Terzi, assistenza e Tutela Legale, malattia e assistenza” per gli alunni e il personale dell'Istituto.

### Dati utili:

- numero indicativo alunni : 482, di cui 26 diversamente abili;
- numero indicativo personale docente e ATA: 90

Si precisa che il personale aderirà su base volontaria. Il Dirigente ed il D.S.G.A. sono esclusi da tale conteggio.



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO**  
P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)  
Tel. 0721/729429 – Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416  
E-mail: [psic810002@istruzione.it](mailto:psic810002@istruzione.it) Pec: [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icsmontefelcino.edu.it](http://www.icsmontefelcino.edu.it)



Premio annuo pro-capite a base d'asta:

- compreso tra max. € 5,00 e min. € 4,00 pro capite.

## **ART. 2 Procedura e criterio aggiudicazione**

Avvio procedura comparativa tra gli operatori economici secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, fermo restando quanto previsto dagli art. 80-83 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

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**

La partecipazione è riservata ai soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura
- Iscrizione all'Albo Imprese IVASS per le compagnie di assicurazione proposte e iscrizione alla Sezione A del RUI (registro Unico degli Intermediari) per le agenzie intermediari assicurativi;
- Iscrizione nel Registro delle Imprese e/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs.50/2016
- L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi art.2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente.

Si precisa che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art.83 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

## **ART.4 Modalità di presentazione della manifestazione d'interesse**

**La manifestazione d'interesse dovrà pervenire entro e non oltre le ore 24,00 del 11.07.2022 esclusivamente tramite pec al seguente indirizzo : [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it) avendo cura di specificare all'oggetto "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE – SERVIZIO DI ASSICURAZIONE TRIENNIO AA.SS. 2022/2023, 2023/2024 E 2024/2025".**

Per rispetto dei termini farà fede l'attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente e **non saranno in alcun caso prese in considerazione manifestazione 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.



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
UFFICIO IV

MIUR



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO**  
P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)  
Tel. 0721/729429 – Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416  
E-mail: [psic810002@istruzione.it](mailto:psic810002@istruzione.it) Pec: [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icsmontefelcino.edu.it](http://www.icsmontefelcino.edu.it)



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

- Allegato 1: Modello di manifestazione di interesse
- Allegato 2: Dichiarazione sostitutiva e da fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore che manifesta l'interesse.

Domande e/o chiarimenti potranno essere inviati all'indirizzo di posta elettronica certificata [psic810002@pec.istruzione.it](mailto:psic810002@pec.istruzione.it)

#### **ART.5 Trattamento dei dati personali**

I dati forniti dai concorrenti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione.

#### **ART.6 Responsabile del Procedimento**

Ai sensi dell'art.31 co.1 e 2 del D.L.gs 50/2016 e dell'art.5 della legge 241/1990, è individuato Responsabile del Procedimento il Dirigente Scolastico Prof. Vito Alessandro Lucarelli.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
f.to Prof. Vito Alessandro Lucarelli

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

#### Allegati:

- Allegato 1: Modello di manifestazione di interesse
- Allegato 2: Dichiarazione sostitutiva

## Allegato 1 – Modello di manifestazione di interesse

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Montefelcino  
Piazza Don Luigi Sturzo, 1  
61030 Montefelcino (PU)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, come modificato dal D. Lgs. 56/2017, e dell'art. 46 del D.I. 129/2018, per l'affidamento triennale delle coperture assicurative RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale a favore degli Alunni e Operatori Scolastici dell'Istituto Comprensivo Statale di Montefelcino – aa.ss. 2022/2023 – 2023/2024 - 2024/2025**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Compagnia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una compagnia/agenzia assicurativa ai fini dell'affidamento del servizio di assicurazione triennale (aa.ss. 2022/2023 – 2023/2024 e 2024/2025) in favore degli alunni e del personale scolastico, in qualità di:**

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo;  
Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto **allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredato dal documento d'identità.**

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

**Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Montefelcino  
Piazza Don Luigi, Sturzo, 1  
61030 Montefelcino (PU)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, come modificato dal D. Lgs. 56/2017, e dell'art. 46 del D.I. 129/2018, per l'affidamento triennale delle coperture assicurative RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale a favore degli Alunni e Operatori Scolastici dell'Istituto Comprensivo Statale di Montefelcino – aa.ss. 2022/23 – 2023/24 e 2024/25.**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:

\_\_\_\_\_ della

\_\_\_\_\_ (Compagnia di assicurazione - Agenti intermediari assicurativi)

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

[ ] che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia/agenzia e': \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

▪ Di possedere l'Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce il presente avviso;

▪ Di essere iscritto alla Sezione A del RUI con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ riferito all'agenzia offerente e iscrizione all'albo Imprese IVASS sezione \_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ riferito alla/e compagnia/e di assicurazione proposta/e;

▪ Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso n. \_\_\_\_\_;

- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. espressamente riferita sia all'impresa/e di assicurazione proposta/e che ai suoi legali rappresentanti, sia - se del caso – al procuratore offerente;
- L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente.
- Di essere consapevole che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art. 83 del D.lgs 50/2016.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del firmatario (indicandone la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore) che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. in caso di RTI, costituite o da costituirsi, o coassicurazione la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppandole o in coassicurazione.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia carta d'identità legale rappresentante
- Copia eventuale procura dichiarata conforme ai sensi dell'art.19 DPR 445/2000