



M.I.U.R.

Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 3
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria –
Scuola Secondaria di I grado

Via Amsicora - 09170 ORISTANO

Tel.-Fax 0783/71710

www.ic3oristano.gov.it

Cod. Fisc. 80004890952 – Cod. Mecc. ORIC82600R

oric82600r@pec.istruzione.it – oric82600r@istruzione.it

Codice Univoco Ufficio per la fatturazione elettr. UF 3 7 7 X



UNIONE EUROPEA

Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo Sviluppo
Regionale

Prot. n. 5096/C14

Oristano, 13 Ottobre 2015

Oggetto: Indagine di mercato - 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.

Con la presente si chiede di inviare una proposta per incarico triennale di brokeraggio assicurativo. I premi pagati da questa Istituzione Scolastica per servizi assicurativi nell'anno scolastico 2014/2015 sono risultati pari a € 7.280,00. Attualmente la popolazione scolastica è composta da 738 alunni e 97 operatori scolastici.

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

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;
- Numero di amministrazioni scolastiche assistite nell'ultimo triennio (anno per anno);
- Massimale polizza RC professionale della società di brokeraggio;
- Trasparenza della compagine societaria ovvero univoca identificazione dei proprietari della società;
- 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 (verifica tramite RUI/CCIAA);

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 oric82600r@pec.istruzione.it entro e non oltre le **ore 13.00 del 19 ottobre 2015**.

Nessun compenso verrà riconosciuto alle ditte partecipanti per le spese sostenute per la compilazione dell'offerta.

L'indagine sarà valida anche con la presentazione di una sola offerta.

L'indagine di mercato viene avviata a scopo esclusivamente esplorativo e non vincola in alcun modo l'Istituto con gli operatori che hanno manifestato l'interesse, non trattandosi di avviso di gara o di procedura di gara.

L'affidatario sarà individuato a insindacabile giudizio della Commissione di valutazione.

I dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della suddetta indagine.

Distinti saluti.

La Dirigente Scolastica

F.to Dott.ssa Pasqualina Saba

DICHIARAZIONE DI TERZIETÀ

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.

_____, __/__/2015

Il Legale Rappresentante

Allegato: visura camerale