



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Ernesto Guala"

www.istitutoguala.it

Posta elettronica certificata : segreteria@pec.istitutoguala.it

Sezione Associata - Istituto Tecnico Commerciale e Geometri "Ernesto GUALA"

P.zza Roma n. 7, Bra (CN) - Tel. 0172/413760 - Fax. 0172/430380 e-mail : segreteria.itc@istitutoguala.it

Sezione Associata – IPSIA di Bra

V. le Rimembranze n. 19, Bra (CN) - Tel- 0172/4171167 – e-mail : segreteria.itc@istitutoguala.it

Codice fiscale 91022900046

Prot.n. 1256/VI.05

Bra, 05 luglio 2017

All'Albo e Sito web scuola

Agli Atti

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per erogazione dei servizi di assicurazione alunni e personale della Scuola

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 del maggior numero di operatori economici in modo non vincolante per l'Istituto Superiore "E. Guala"- Bra (CN) nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza;

VISTO il Regolamento di Contabilità D.I. n. 44 /2001;

VISTO il D.L.vo n. 50 del 18/04/2016 "contratti soglia";

VISTO il Programma annuale 2017 approvato con Verbale del 14/02/2017

VISTA l'assenza di una convenzione Consip attiva per il servizio assicurativo;

VISTO il Regolamento di contabilità d'Istituto

Tutto quanto sopra premesso e considerato

Richiede la manifestazione di 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, attribuzioni di punteggi, o altre classificazioni di merito. Il presente avviso ha l'unico scopo di comunicare all'Istituto la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte.

Art.1 Oggetto della manifestazione di interesse

Fornitura per il servizio di copertura assicurativa “Infortuni, Responsabilità Civile Terzi, assistenza e tutela legale” per gli alunni ed il personale di questo Istituto per il biennio 2017/2018 e 2018/2019.

Dati utili:

numero indicativo di alunni :675

numero indicativo di personale docente ed ATA, Dirigente Scolastico: 80

Si precisa che il personale aderirà su base volontaria.

Premio annuo pro-capite: max euro 7,00

Art.2 Procedura e criterio di aggiudicazione

Avvio procedura comparativa secondo il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa.

In base alle manifestazioni di interesse pervenute l’ Istituto procederà all’invio, tramite PEC di lettera di invito a presentare l’offerta.

Ogni ditta che avrà presentato una manifestazione d’interesse, con le modalità indicate nell’art. 4, verrà inserita in apposito elenco e gli verrà assegnato un numero in base all’ordine di arrivo al Protocollo della domanda di iscrizione.

Si specifica che l’Istituto procederà anche in presenza di una sola manifestazione di interesse.

Art.3 Requisiti per la partecipazione

La partecipazione e’ riservata ai soggetti sopra indicati in possesso dei seguenti requisiti di carattere generale:

- Il possesso dell’autorizzazione del Ministero dell’Industria o dell’IVASS all’esercizio dell’attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;
- L’iscrizione nel Registro 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;

Saranno esclusi dalla procedura concorrenti che partecipino separatamente trovandosi fra di loro in una delle situazioni di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile o per i quali si accerti che le relative offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale sulla base di univoci elementi (es: imprese per le quali si accerti la sussistenza di identità totale o parziale delle persone che in esse rivestono ruoli di rappresentanza legale).

- presenza sul territorio comunale della sede o di un’agenzia della compagnia assicurativa con la quale l’utenza interessata possa interfacciarsi ;

Art.4 Modalità di presentazione della manifestazione di interesse

La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro il **18/07/2017 ore 12.00 all’Istituto D’istruzione Superiore “E. Guala”** esclusivamente via PEC, in file formato PDF al seguente indirizzo **cnis01600l@pec.istruzione.it oppure segreteria@pec.istitutoguala.it**

Per rispetto dei termini fa fede l’attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente. 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. La manifestazione di interesse dovrà **essere redatta in carta semplice, ESCLUSIVAMENTE, secondo il modello allegato e corredata da copia fotostatica di carta di**

identità valido del sottoscrittore; dovrà essere anche dichiarato il possesso dei requisiti sopra indicati e dell'insussistenza di cause di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs 50/2016.

Art.5 Trattamento dei dati personali-Informativa

Si specifica che i dati forniti dai concorrenti e quelli acquisiti dall'Amministrazione, in occasione della partecipazione al presente procedimento sono trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposto dal D.Lgs n. 196/2003, e nel caso per la finalità di svolgimento della procedura di affidamento e del successivo contratto. Essi sono trattati anche con strumenti informatici, sono raccolti in virtù di espresse disposizioni di legge e regolamenti. Ai fini del trattamento dei dati personali, i titolari potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del predetto decreto legislativo.

Art.6 Responsabile del Procedimento

Ai sensi dell'art. 31 comma 1 e 2 del D.Lgs 50/2016 e dell'art. 5 della legge 241/1990, viene nominato Responsabile del Procedimento La Dirigente Scolastica prof.ssa Brunella Margutta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Brunella MARGUTTA

(firma autografa sostituita a mezzo
stampa *ex art. 3, co 2, Dlgs 39/93*)

(da compilare in ogni sua parte pena esclusione)

All'I.I.S.S. "E. Guala"
Piazza Roma, 7
12042 Bra

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante

_____ sita in _____ cap _____

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

Presenta domanda di manifestazione di interesse per partecipare all'individuazione di operatori economici per la procedura comparativa ai fini dell'affidamento del servizio assicurativo responsabilità civile, infortuni, tutela giudiziaria e assistenza della scuola in favore degli alunni e del personale di questo istituto per il biennio 2017/2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive integrazioni e modificazioni,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio I.A.A. di _____ dal _____ Codice _____ descrizione dell'attività inerenti alla fornitura: _____;
- che l'impresa ha il seguente numero di partita I.V.A. _____ ed il seguente Codice fiscale _____;
- il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'Isvap all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;
- che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono: _____ ovvero che non vi sono altri amministratori con potere di rappresentanza oltre al dichiarante (barrare la dicitura che non interessa)
- di non aver subito condanne penali e che non vi siano in corso procedimenti che impediscono la partecipazione a gare/procedure di affidamento pubbliche (l'indicazione è riferita al titolare dell'impresa individuale o a tutti i soci se trattasi di Società);
- che l'impresa non si trova in stato di liquidazione o fallimento e che non vi sono procedimenti fallimentari e/o concordati preventivi in corso;
- che procedure di fallimento o di concordato non si sono verificate nei cinque anni precedenti alla data della gara;
- che non esistono condizioni che impediscono l'assunzione di pubblici appalti ai sensi della vigente normativa antimafia;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nei confronti dei lavoratori dipendenti;
- di non trovarsi, con altri concorrenti alla procedura, in una situazione di controllo o di collegamento di cui all'art. 2359 del codice civile;
- di essere in regola ai fini fiscali ai sensi dell'art. 80 c. 4 del D. Lgs. 50/2016 con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità datato e firmato dal legale rappresentante;
- di essere in regola con i versamenti dovuti ad Equitalia ai sensi del D.M. n. 40/2008;

- di ottemperare alle disposizioni dell'art. 3 L. 136/2010 in materia di flussi finanziari;
- di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola _____;
- di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola _____;
- che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione per limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;
- di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- che in caso di individuazione si obbliga espressamente a segnalare qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;
- di obbligarsi a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale.

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.

Lì _____

Timbro e firma del legale rappresentante