



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di RONCO all'ADIGE

Viale Vittorio Veneto, 19 – 37055 Ronco all'Adige (VR) Tel. 0456615376 – Fax. 0456616140

Sito: www.ic-ronco.edu.it – Cod. meccanografico: VRIC816001 – Cod. Fisc. 80020280238

e-mail: vrlic816001@istruzione.it Pec: vrlic816001@pec.istruzione.it



Prot. N. 1956/IV.8.1/E13

Ronco all'Adige, 07/07/2020

Alla Società
Benacquista Assicurazioni s.n.c.
Via DEL Lido, 106
04100 Latina (LT)
Tel. 0773-62981
Fax 0773-019857
PEC: benacquistascuola@pec.it

E p.c.
Al Responsabile Referente di zona
Sig. Maurizio Perissinotto
Agenzia APM DETTO FATTO
Via Luigi Carozzani, 14
30027 San Donà di Piave (VE)

Oggetto: Determina affidamento diretto polizza assicurativa Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza, Malattie infettive-respiratorie in favore di Alunni e Personale della Scuola per AA.SS. 2020/2021-2021/2022-2022/2023 (Triennale).

Come da Vs. proposta/condizioni/preventivo del 02/07/2020 MB/TG n. 1515, relativo all'oggetto, si trasmette l'adesione al programma assicurativo triennale, sottoscritta dal Dirigente Scolastico Dr. Bruno Bortolaso e precisamente per AA.SS. 2020/2021-2021/2022-2022/2023 con scadenza alla mezzanotte del 19/09/2023.

In attesa di Vs. ulteriori disposizioni e conferme, si porgono

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dr. Bruno Bortolaso



Fin Barbara/Assicurazione



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di RONCO all'ADIGE

Viale Vittorio Veneto, 19 – 37055 Ronco all'Adige (VR) Tel. 0456615376 – Fax. 0456616140

Sito: www.ic-ronco.edu.it – Cod. meccanografico: VRIC816001 – Cod. Fisc. 80020280238

e-mail: vrlic816001@istruzione.it Pec: vrlic816001@pec.istruzione.it



Prot. n° 1956/IV.8.1/E13

Ronco all'Adige, 07/07 /2020

Alla Società
Benacquista Assicurazioni s.n.c.
Via del Lido, 106
04100 Latina
MAIL PEC: benacquistascuola@pec.it

E p.c.
Al Responsabile Referente di zona
Sig. Maurizio Perissinotto
Agenzia APM DETTO FATTO SRL
Via Luigi Carozzani, 14
30027 San Donà di Piave (VE)

Al sito Web dell' Istituto
All' Albo dell' Istituto
Agli Atti della Scuola

Oggetto: Determina affidamento diretto polizza assicurativa Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza, Malattie infettive-respiratorie in favore di Alunni e Personale della Scuola per AA.SS. 2020/2021-2021/2022-2022/2023 (Triennale).

- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e ss.mm.ii.;
- VISTO** il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche, ai sensi della legge 15 marzo 1997, n. 59;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii.;
- VISTO** l’art. 45, comma 2, lett. a), e l’ art. 46, D.l. n. 129/2018, recante “Regolamento amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”;
- VISTO** il vigente Regolamento dell'Ente per la disciplina degli acquisti di beni e servizi con procedure in economia;
- VISTO** che i servizi assicurativi oggetto di contratto non sono attualmente presenti nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;
- VISTO** **che per i servizi assicurativi oggetto di contratto non sono attive convenzioni sulla piattaforma Consip;**
- VISTO** l'art. 36 comma 2, lettera a) del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016, n. 50;
- CONSIDERATA** la necessità di procedere alla stipula di una polizza di Responsabilità Civile, infortuni, Assistenza, Tutela Legale ed altre garanzie in favore degli alunni e del personale della scuola;
- CONSIDERATA** la necessità di garantire una adeguata copertura assicurativa per le Malattie Infettive-respiratorie;

CONSIDERATO che il valore dell'appalto è inferiore ad Euro 40.000,00;

VISTO Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 febbraio 2020 recante le Disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A01228);

VISTO D.L. 17 marzo 2020, n. 18 (1). Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID 19;

VISTA la circolare Miur n. 1033 del 29/05/2020 cap.I.IV.I lettera a, incluso allegato 2;

CONSIDERATO che presumibilmente il premio assicurativo totale è pari ad Euro 12.00 (€ 8.00 Assicurazione Scolastica + € 4.00 copertura assicurativa annuale per prevenzione emergenza epidemiologica da COVID-19, premio pro-capite per alunno e per operatore scolastico);

CONSIDERATA la comprovata esperienza della Benacquista Assicurazioni s.n.c. nel settore assicurativo scolastico che la pone tra le agenzie leader del settore, nonché il servizio proposto e le peculiarità offerte dalla stessa e la convenienza del prezzo in rapporto alla qualità della prestazione e delle garanzie offerte (dicasi: rimborso infortuni derivanti da terremoti; rimborso spese mediche a primo rischio), per il supporto nella gestione della polizza;

CONSIDERATO che questa Istituzione Scolastica, alla luce delle comprovate e mutate esigenze assicurative dettate dal rischio di malattia infettiva-respiratoria causa Covid-19, ha ricevuto dalla Benacquista Assicurazioni s.n.c. una proposta assicurativa atta a garantire una copertura assicurativa studiata per il rischio suindicato;

CONSIDERATO che la Benacquista Assicurazioni garantisce copertura immediata e gratuita per la copertura Malattie Infettive-Respiratorie fino alla scadenza annuale del contratto in vigore (ore 24.00 del 19/09/2020), agevolando economicamente Codesto Istituto;

CONSIDERATO che si ritiene opportuno procedere ad affidamento diretto in favore della Benacquista Assicurazioni s.n.c., come disciplinato dall'art. 36, comma 2, lett. a);

VERIFICATO che la Benacquista Assicurazioni s.n.c., in qualità di agente mandataria della Compagnia AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia, e la stessa Compagnia Aig non incorrono in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall' art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

DETERMINA

di affidare il servizio assicurativo **per il triennio aa.ss. 2020/2023**, mediante l' affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), D. Lgs. 50/2016, alla società Benacquista Assicurazioni s.n.c., optando per la seguente soluzione assicurativa:

- polizza RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale – premio annuo pro capite per assicurato Euro 8.00
- polizza malattie respiratorie-pandemie, **COVID-19**, premio annuo pro capite per assicurato Euro 4.00
- data effetto coperture assicurative: **19/09/2020 – 19/09/2023**
- durata dell'appalto: anni 3 senza tacito rinnovo, con facoltà di rescissione annuale.



Il Dirigente Scolastico
Dr. Bruno Bortolaso



benacquista
assicurazioni

PROT. N° 1951/IV.81/E13
Del 06/07/2020

QSA/Scuola
Scuole Rev. 2 - 03/10/18

Istituto Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO DI RONCO ALL'ADIGE - VR -			
Codice Fiscale 80020280238		Codice ministeriale VRIC81600L	
Via V. LE VITTORIOLENE, 19	Cap 37055	Città RONCO ALL'ADIGE	Prov. VR
Telefono 045-6615376	Fax 045-6616040	E-mail VRIC81600L@istruzione.it	

SEZIONE B: ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CLIENTE

- Le esigenze assicurative si collocano in: ☐ Ambito privato ☒ Ente Pubblico
- Quali obiettivi intende perseguire tramite l'acquisto del contratto?

☒ Ottemperanza ad obblighi di legge	☐ Assenza di copertura assicurativa	☐ Integrazione di una copertura già esistente
☒ Protezione del patrimonio (responsabilità civile)	☒ Protezione della persona in caso di infortuni	☒ Protezione della persona con copertura sanitaria
☐ Non risponde		
- Tipologia dei soggetti da tutelare?

☒ Studenti	☒ Operatori Scolastici	☒ Genitori degli allievi
☒ Altre figure che svolgono attività per conto dell'Istituto scolastico		☐ Non risponde
- Protezione del patrimonio (responsabilità civile)
 - È interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

☒ Sì	☐ No	☐ Non risponde
--	-----------------------------	---------------------------------------

 In particolare

☒ Relativamente all'esercizio dell'attività	☐ Relativamente alla proprietà dei locali	☒ Relativamente alla conduzione dei locali
☒ R.C. professionale/patrimoniale	☐ Non risponde	
 - È interessato ad una copertura assicurativa che tuteli da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento delle attività, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

☒ Sì	☐ No	☐ Non risponde
--	-----------------------------	---------------------------------------
- Protezione in caso di infortunio:
 È interessato ad una copertura assicurativa che garantisca l'erogazione di un capitale in caso di morte/invalidità permanente, diaria da ricovero/gessatura, rimborso delle spese mediche, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

☒ Sì	☐ No	☐ Non risponde
--	-----------------------------	---------------------------------------
- Altre garanzie:
 È interessato ad una copertura assicurativa per altre garanzie, se si quali:

☒ Assistenza	☒ Tutela Legale	☐ Non risponde
--	---	---------------------------------------

SEZIONE C: INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

- Il Cliente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza: ☒ Sì ☐ No
- Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza: ☒ Sì ☐ No
- Il Cliente conferma che sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare:
- | | |
|---|--|
| Rivalse/Franchigie/Scoperti/Eclusioni | ☒ Sì ☐ No |
| Massimali/Capitali/Somme assicurate | ☒ Sì ☐ No |
| Riduzione degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti) | ☒ Sì ☐ No |
| Periodi massimi di erogazione delle prestazioni | ☒ Sì ☐ No |
| Delimitazioni dell'oggetto della garanzia | ☒ Sì ☐ No |

SEZIONE D: DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

1D - DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI ADEGUATEZZA

Con riferimento alle informazioni fornite dal contraente e raccolte dall'Intermediario in occasione della presentazione del contratto offerto, lo stesso risulta adeguato alle esigenze assicurative del Contraente. Tale giudizio si fonda sulla consapevolezza condivisa con il Contraente che egli abbia ricevuto e compreso tutte le informazioni riguardo al contratto offerto con particolare riferimento alla sua tipologia, al premio, alla durata, alle eventuali limitazioni ivi previste.

Latina, li

Firma Intermediario

Firma del Contraente

2D - DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler fornire una o più informazioni a Lui richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto, comunque illustrata dall'Intermediario, alle Sue esigenze assicurative. L'Intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Latina, li

Firma Intermediario

Firma del Contraente

3D - DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

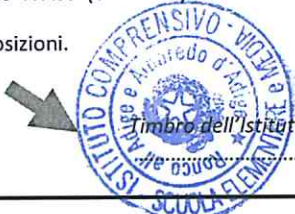
Il sottoscritto Intermediario dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto. Riportare il/i principale/i motivo/i di inadeguatezza:

Latina, li

Firma Intermediario

Firma del Contraente

RICEVUTE DEL CONTRAENTE, DA RESTITUIRE COMPILATE E SOTTOSCRITTE RELATIVE A:

PRESA VISIONE/CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE			
Istituto Scolastico Contraente/assicurato ISTITUTO COMPRENSIVO DI RONCO ALL'ADIGE			
CF/PI 80020280238	Codice Ministeriale VRIC816001		
Indirizzo V. LE VITIOMIO VENETO, 19	Città RONCO ALL'ADIGE - VR	Provincia VR	
In ottemperanza all'art.56 del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018 il sottoscritto contraente DICHIARA di aver ricevuto e/o preso visione:			
- la dichiarazione conforme al modello 3 di cui al regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 40 che riepiloga i principali obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti; - la Copia di una dichiarazione conforme al modello 4 di cui al regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 40 da cui risultano i dati essenziali degli intermediari e della loro attività; - la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni.			
Luogo e data Ronco all'Adige, 06/07/2020		 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dr. Bruno Bortolaso Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente	

RILASCIO DEL PROPRIO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
Istituto Scolastico Contraente/assicurato ISTITUTO COMPRENSIVO DI RONCO ALL'ADIGE	
Indirizzo posta elettronica	VAIC816001@ISTRUZIONE.IT - VAIC816001@PEC.ISTRUZIONE.IT
In ottemperanza all'art. 7,8,13 del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 8 del 03/03/2015 il sottoscritto contraente DICHIARA di aver rilasciato il proprio indirizzo di posta elettronica per le finalità indicate	
- prima della conclusione del contratto o della sottoscrizione della proposta, l'impresa o l'intermediario possono acquisire dal cliente, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale, il consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico nella fase precontrattuale e in corso di rapporto; - l'impresa e l'intermediario tengono traccia del consenso e della sua eventuale revoca, nonché dell'indirizzo di posta elettronica del cliente e delle relative variazioni; - la polizza può essere formata come documento informatico sottoscritto con firma elettronica avanzata, con firma elettronica qualificata o con firma digitale, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti in materia; - il contraente deve comunicare all'impresa o all'intermediario ogni variazione dell'indirizzo di posta elettronica indicato; - il consenso può essere reso dal cliente con riferimento ad un singolo contratto o anche a tutti gli eventuali successivi contratti, stipulati con il medesimo intermediario o con la medesima impresa; - il consenso può essere reso dal contraente anche in corso di contratto, relativamente alle future comunicazioni; - il consenso alla trasmissione della documentazione in formato elettronico non costituisce consenso all'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali; - il contraente può revocare il consenso espresso anche mediante posta elettronica o registrazione vocale; - nel caso in cui l'accettazione da parte del cliente delle modalità di comunicazione abbia comportato l'applicazione di uno sconto, indicato in polizza, la revoca del consenso può determinare, per le successive scadenze, la perdita del beneficio inizialmente riconosciuto.	
Luogo e data Ronco all'Adige, 06/07/2020	 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dr. Bruno Bortolaso Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	
Ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 - GDPR	
Il sottoscritto contraente: acconsente all'utilizzo dei dati forniti per le finalità di cui al punto 2, lett E, commi c) dell'informativa, e più precisamente: per attività di informazione, per ricevere servizi di consulenza e aggiornamento di prodotti assicurativi e per ricevere proposte commerciali su prodotti che potrebbero essere adeguati alle necessità dell'interessato, anche da parte di società incaricate dalla Benacquista Assicurazioni di svolgere attività di consulenza e promozione.	
Luogo e data Ronco all'Adige, 06/07/2020	 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dr. Bruno Bortolaso Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente