



**ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA**

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

Prot. n. 0012018/06-10

Vilafranca Tirrena, 22/09/2018

Alle Agenzie invitate

**Oggetto: Lettera di invito alla presentazione delle offerte per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'anno scolastico 2018/2019  
CIG ZC02503C9C**

Con la presente sottoponiamo alla Vostra cortese attenzione la nostra esigenza di assicurare la scrivente Istituzione Scolastica per i rischi di Responsabilità Civile Terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), Infortuni, Tutela Giudiziaria, Malattia e Assistenza per la durata di un anno scolastico 2018/2019 con decorrenza dalle **ore 24:00 del 10/10/2018, fino alle ore 24:00 del 10/10/2019**.

*Soggetti ammessi a partecipare:*

I soggetti che possono presentare offerta sono tutti quelli previsti dal Codice delle Assicurazioni e regolarmente iscritti nella sezione A del RUI.

Ai fini della presente gara, pertanto, le Imprese Assicuratrici offerenti potranno partecipare anche tramite agenzie debitamente dotate di procura speciale per la partecipazione alla gara, che dovrà essere allegata in copia all'offerta a pena di esclusione. In tal caso, i documenti costituenti l'offerta – secondo le modalità di presentazione di seguito indicate – dovranno essere sottoscritti dal legale rappresentante dell'Impresa Assicuratrice o dai procuratori speciali dell'agenzia, fermo restando che la documentazione contrattuale relativa al servizio assicurativo offerto (intendendosi per tale le condizioni generali di polizza, eventuali varianti, appendici, deroghe e ogni altro documento relativo al programma tecnico assicurativo) dovrà comunque essere redatta, a pena di esclusione, su carta intestata della compagnia offerente e sottoscritta dal suo legale rappresentante o procuratore speciale debitamente autorizzato, ai fini della certezza della provenienza di detti documenti.

Requisiti per la partecipazione:

La partecipazione alla gara è riservata alle Imprese Assicuratrici in possesso dei seguenti requisiti di carattere generale:

- a. Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la gara;
- b. L'iscrizione nel Registro Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la gara;
- c. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

Saranno esclusi dalla gara i 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).

L'offerta dovrà garantire la sottoscrizione del 100% del rischio, pena l'esclusione.  
Deve essere, inoltre, indicato chiaramente il nome della compagnia assicurativa che partecipa.

**L'offerta da presentare dovrà contenere a pena di esclusione le seguenti condizioni minime**

- La durata del servizio deve essere di un anno scolastico a decorrere dalle ore 24:00 del 10/10/2018, fino alle ore 24:00 del 10/10/2019, il contratto non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso.
- Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè deve essere prestata anche a favore dell'istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli Operatori.
- Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e autorizzata e/o deliberata dagli Organi Collegiali dell'Istituto e dal Dirigente Scolastico, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), attività ginnico/sportive (compresi i giochi della gioventù, le lezioni di avviamento alla pratica sportiva anche in strutture esterne alla scuola quali stadi, teatri etc.), ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede, senza limite di orario, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico. Il nostro istituto scolastico strutturalmente è composto da sei edifici dislocati nel comune di Villafranca Tirrena, di conseguenza tutto il personale docente e non, dovrà essere coperto anche durante il tragitto negli spostamenti tra plessi, che caratterizzano l'orario di servizio dei docenti a scavalco.
- Deve essere prevista la rinuncia alla rivalsa verso i soggetti assicurati.
- Deve essere operante anche nei casi di colpa grave nonché per la responsabilità civile che possa derivare al contraente da fatto doloso di persona della quale debba rispondere.
- Deve essere esclusa la franchigia, di qualsiasi ammontare, sull'entità del danno.

**Soggetti per i quali è richiesta l'assicurazione:**

- Alunni iscritti alla scuola;
- Dirigente Scolastico, Direttore SGA, personale docente/non docente di ruolo e non di ruolo che intrattengono con l'Istituto scolastico rapporto di lavoro subordinato e continuativo);
- Genitori impegnati quali partecipanti a gite o membri di OO.CC. quando partecipano a tali iniziative su convocazione scritta dell'I.C. ;
- Membri della Commissione d'esame.

Per i soggetti disabili iscritti dell'Istituto Comprensivo si richiede che siano assicurati a **titolo gratuito**.

**Il Regime Delle Varianti**

Non saranno ammesse varianti peggiorative e/o che presentino modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta.

Resta inteso, infatti, che il soggetto offerente garantirà gli standard e le caratteristiche richieste nella presente lettera di invito e il rispetto dei massimali indicati nell'**allegato 1**).

**Criteri di scelta del contraente:**

In data 01/10/2018 alle ore 14,30 si provvederà all'apertura dei plichi.

L'amministrazione scolastica seguirà la procedura ordinaria di contrattazione (art. 34 D.I. 44/2001) e la scelta sarà effettuata, secondo quanto disciplinato dall' art. 95, comma 4 del D.Lgs

50/2016e ss.mm.ii, a favore del soggetto che avrà proposto un premio pro-capite non superiore a € **4,50** (quattro/50), garantendo le condizioni minime indicate nell'**allegato 1**).

Ulteriori garanzie e prestazioni superiori, rispetto a quelle previste, saranno considerate e valutate solo in presenza di parità di prezzo.

Il criterio di scelta adottato sarà il criterio del prezzo più basso.

**Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida e congrua.**

#### **Informazioni sul Contraente/Assicurati:**

Al fine di consentire la formulazione del preventivo, si comunicano i seguenti dati e informazioni (da intendersi come indicativi):

- Alunni iscritti: **n. 936 di cui alunni disabili n. 26**
- Operatori Scolastici (Dirigente Scolastico, Direttore SGA, Docenti, Personale ATA, Supplenti, , altro personale : **n. 128 circa**

#### **Adempimenti relativi alla presentazione delle offerte e della documentazione richiesta per l'ammissione alla procedura**

Considerato l'approssimarsi della scadenza del contratto precedente, l'offerta dovrà pervenire a pena di esclusione, entro le **ore 13,00** del giorno **01/10/2018**, al seguente indirizzo: **Istituto Comprensivo Villafranca Tirrena Via San Giuseppe Calasanzio, 17 - CAP 98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)**, in busta chiusa recante la dicitura esterna "**Contiene Preventivo Polizza Alunni e Personale della Scuola anno scolastico 2018/2019**".

La busta potrà essere inviata mediante servizio postale a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, ovvero consegnata a mano da un incaricato dell'impresa (soltanto in tale ultimo caso verrà rilasciata apposita ricevuta con ora e data della consegna).

#### **L'offerta deve contenere pena l'esclusione, la seguente documentazione:**

- a) Domanda di partecipazione (redatta secondo l'*allegato a*) "**Istanza di partecipazione**":
- b) una dichiarazione sostitutiva (redatta secondo l'*allegato b*), rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, resa e sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa assicuratrice o dall'agente procuratore speciale, prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, a pena di esclusione, con la quale si attesti:
  - (I) di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
  - (II) l'iscrizione dell'impresa nei registri della CCIAA con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione;
  - (III) i dati relativi al legale rappresentante e all'eventuale procuratore speciale (nazionalità, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale);
  - (IV) il possesso dell'autorizzazione IVASS o del Ministero dell'Industria o dell'autorità competente dello Stato appartenente all'UE all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara, con indicazione dei numeri di iscrizione al RUI;
  - (V) di rispettare quanto disciplinato dall'art. 30 comma 3 del regolamento n.35/2010 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza), nonché del modello 7A e 7B, e copia certificato iscrizione IVASS della Agenzia e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it));

- (VI) la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, espressamente riferite all'Impresa e a tutti i suoi Legali rappresentanti, nonché all'eventuale procuratore speciale;
  - (VII) l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
  - (VIII) l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
  - (IX) l'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla gara, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente.
  - (X) l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi dell' art. 1, comma 14 del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002);
  - (XI) il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
  - (XII) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
  - (XIII) di essere in regola con i versamenti contributivi (DURC);
  - (XIV) di acconsentire, ai sensi e per effetti del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei dati per la presente procedura, a tal fine si informa che il trattamento dei dati avviene attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei, ed il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico in qualità di legale rappresentante.
- c) la fotocopia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa assicuratrice o dell'agente procuratore speciale dell'Impresa, che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000.
  - d) Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge n.136 del 13/08/2010 (redatta secondo l'*allegato c*)
  - e) Copia del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio per attività inerenti alla presente procedura, con dicitura antimafia di data non anteriore a 3 mesi rispetto alla data di scadenza della presente procedura. Il certificato potrà essere reso attraverso una dichiarazione sostitutiva, successivamente verificata, resa dal legale rappresentante ai sensi del DPR n. 445/2000. In caso di operatori economici non tenuti all'iscrizione alla CCIA o ad alcun albo o registro, è sufficiente la presentazione della copia dell'atto costitutivo e/o dello statuto in cui sia espressamente previsto, tra i fini istituzionali, lo svolgimento delle attività inerenti all'oggetto della presente procedura.
  - f) Copia della lettera di invito firmata in ogni pagina per accettazione piena ed incondizionata delle relative statuizioni.
  - g) Copia originale dell'offerta completa delle Condizioni integrali di polizza, della nota informativa al contraente, ai sensi dell'art.185 del D.lgs. n. 209 del 7-9-2005, della descrizione dettagliata delle caratteristiche servizio offerto, del relativo premio pro-capite (in cifre e lettere) completo di ogni eventuale onere, con l'espresso impegno a mantenerla valida ed invariata fino alla data in cui l'Istituto Scolastico sarà addivenuto alla stipula del contratto.

Tale offerta deve essere debitamente timbrata e siglata in ogni pagina dal legale rappresentante della società e sottoscritta all'ultima pagina, pena l'esclusione, con firma per esteso e leggibile.

Per ogni garanzia bisognerà indicare Massimali, Capitali, Scoperti, Franchigie, nonché tutte le precisazioni utili al fine dell'aggiudicazione.

Non sono ammesse offerte parziali e condizionate.

**Definizione delle controversie**

Eventuali controversie che dovessero insorgere durante lo svolgimento del servizio tra il prestatore e l'Istituto Scolastico, saranno demandate al giudice ordinario. Il foro competente è quello di Messina.

**Rinvio**

Per quanto non espressamente contemplato nella presente lettera di invio si fa espresso rinvio a quanto previsto dalla vigente legislazione comunitaria e nazionale in materia di affidamento di contratti pubblici, con particolare riferimento al D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii..

**Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è il dirigente Scolastico la *Prof.ssa Ester Elide LEMMO*

Tel/fax 090334517 .

*Distinti saluti*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Ester Elide LEMMO*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3, D.L. 39/1993

**ALLEGATO a) “Istanza di partecipazione”**

**CIG ZC02503C9C**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto ....., nato a .....il .....C.F. ....  
residente in .....Via .....,  
tel ..... Fax ..... e-mail .....in qualità di legale  
rappresentante/procuratore/titolare dell'impresa -----

**CHIEDE DI**

Essere ammesso alla procedura di selezione di soggetti per la realizzazione del servizio di *assicurazione Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Giudiziaria e Assistenza* in unico lotto.  
A tal fine si allega la seguente documentazione:

1. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (*Allegato b*), debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante ovvero da Procuratore speciale e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii...
2. Autodichiarazione resa ai sensi della legge 136/2010 (*Allegato c*).
3. Copia della lettera d'invito firmata in ogni pagina per accettazione piena ed incondizionata delle relative statuizioni.
4. Copia originale dell'Offerta .

Data

Firma-----

**ALLEGATO b)**

Oggetto: **PREVENTIVO Polizza Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Giudiziaria e Assistenza**

**CIG ZC02503C9C**

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto ....., nato a .....il .....C.F. ....  
residente in .....Via .....,  
tel ..... Fax ..... e-mail .....in qualità di legale  
rappresentante/procuratore/titolare dell'impresa -----

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole 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 consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

(I) di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito (inclusi tutti gli allegati) e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;

(II) di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione\_\_\_\_\_;

(III) che il legale rappresentante (o il procuratore speciale/agente) è il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_;

(IV) di possedere tutte le iscrizioni per l'offerta assicurativa della presente gara, con indicazioni dei numeri di iscrizione al RUI \_\_\_\_\_/ IVASS;

(V) di rispettare quanto disciplinato dall'art. 30, comma 3, del Regolamento n°35/2010 dell'IVASS, presentando l'offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza);

- di allegare il Modello 7 A;
- di allegare il Modello 7 B;
- di allegare Copia certificato iscrizione IVASS;

(VI) la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferite all'Impresa e a tutti i suoi Legali rappresentanti, nonché all'eventuale procuratore speciale;

(VII) l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

(VII) l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98 all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;

((IX) l'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla gara, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente.

(X) l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla Legge di conversione n. 266/2002), art. 1, comma 14;

(XI) il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;

(XII) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;

(XIII) di essere in regola con i versamenti contributivi (DURC);

(XIV) di acconsentire, ai sensi e per effetti del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei dati per la presente procedura, a tal fine si informa che il trattamento dei dati avviene attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei, ed il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico in qualità di legale rappresentante.

In caso di coassicurazione:

a) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese e in base alle seguenti quote:

\_\_\_\_\_ (Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

b) che l'impresa designata quale Delegataria e alla quale viene conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti dell'Ente per la stipula dai singoli Contratti di Assicurazione è :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) che le imprese coassicuratrici si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla Delegataria per la gestione dei contratti assicurativi, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Assicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.)

d) che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza dei Contratti di Assicurazione, conto rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo



restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre coassicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa assicuratrice o dell'agente procuratore speciale dell'Impresa che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000.

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA

PER ACCETTAZIONE DA PARTE

DELL'OFFERENTE

---

---

**ALLEGATO c)**

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/ titolare  
dell'impresa / \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- che i soggetto delegato ad operare sul conto corrente sopra menzionato è il seguente:

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Dichiarante-----

**Allegato 1**

<b>RESPONSABILITA' CIVILE</b>	
Verso terzi	7.500.000,00
<b>INFORTUNI</b>	
Morte	200.000,00
Invalidità permanente)	280.000,00
Invalidità permanente sup. al 49% - parificata al 100%	280.000,00
Invalidità permanente grave sup. al 75% (+20% Capitale IP)	336.000,00
Assegno di assistenza per invalidità perm.te super. al 49%	21.000,00
Invalidità Permanente: la Società liquida l'indennizzo dovuto per Invalidità Permanente nei modi che seguono:	
▪ Per ogni punto percentuale compreso fra 1% e 5%	300,00
▪ Per ogni punto percentuale compreso fra 6% e 9%	700,00
▪ Per ogni punto percentuale compreso fra 10% e 39%	1.400,00
▪ Per ogni punto percentuale compreso fra 40% e 49%	1.900,00
▪ Invalidità permanente accertata superiore al 49%	280.000,00
Contagio da Virus HIV	15.000,00
Rimborso spese mediche da infortunio	40.000,00
Con i seguenti sottolimiti:	
Spese Odontotecniche e Odontoiatriche	10.500,00
Spese per acquisto lenti a seguito danno oculare	30.000,00
Diaria da Ricovero (max 365 giorni)	90,00
Diaria da Day Hospital (max 200 giorni)	90,00
Diaria da Gessatura	800,00
Rimborso spese per rottura apparecchi acustici	25.000,00
Spese di trasporto	2.300,00
Spese di Eli-soccorso	6.000,00
Danno estetico	5.500,00
Rimborso spese di trasporto casa-scuola	1.000,00
Rimborso spese per rottura occhiali da vista	400,00
Rimborso spese per danneggiamento vestiario	600,00
Rimborso spese per lezioni di recupero	800,00
Rimborso spese per rottura protesi dentaria	2.000,00
Indennizzo per perdita dell'anno scolastico	2.500,00
Rimborso spese per rientro anticipato da viaggio di istruzione	1.000,00
Rimborso per annullamento viaggio e/o gita per infortunio e/o malattia	400,00
Rimborso spese genitore per raggiungere figlio malato e/o infortunato	400,00
Rimborso per prolungamento soggiorno a seguito inf. e/o malattia	400,00
Rimborso spese funerarie	5.000,00
Rimborso spese per trasporto salma	2.000,00
Stato di coma continuativo (150 giorni) – Capitale morte	200.000,00
Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	500,00
<b>TUTELA GIUDIZIARIA</b>	
Infortunio Revisore dei Conti	Compreso
Rischio in itinere (anche con ciclomotori e motocicli), Rischio volo (quale passeggero), Rischio guerra (solo all'estero), Stages, Intossicazione da cibo (durante la refezione), Imprudenze degli Studenti. Genitori dentro la scuola e Genitori accompagnatori (anche settimane bianche).	Compreso