**ALLEGATO 1** – MANIFESTAZIONE D’INTERESSE E SCHEDA DI OFFERTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse per l’affidamento diretto del servizio di brokeraggio. Dichiara di aver preso visione delle condizioni nell’avviso di indagine di mercato e nei modelli allegati e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna.

Dichiara inoltre sotto la propria personale responsabilità ai sensi della legge 445/2001 quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sezione 1**  **REQUISITI DI AMMISSIONE** | **Condizione iniziale di accesso** |  |
| a) Iscrizione RUIAR Numero e data iscrizione | Autorizzazione IVASS ad operare come Broker Assicurativo ai sensi del D.Lgs.209/05 Codice delle Assicurazioni; numero di iscrizione RUIAR. |  |
| b) Assenza di conflitto di interessi | Assenza di collegamenti passati o presenti della società di brokeraggio, dei  broker e dei collaboratori con  Compagnie/Agenzie di Assicurazioni |  |
| c) Polizza di garanzia RC  professionale: compagnia,  massimale e scadenza | Esistenza ed esibizione della copertura  assicurativa obbligatoria per gli eventuali  danni causati da errori professionali del broker o dei suoi collaboratori |  |
| **Sezione 2**  **STRUTTURA**  **OPERATIVA** |  |  |
| a) Responsabili  dell’Intermediazione | Numero e nominativo dei Responsabili dell’intermediazione iscritti alla sezione B del RUIAR;  verifica tramite sito dell’IVASS  https://servizi.ivass.it/RuirPubblica/ |  |
| b) Collaboratori specializzati  e dedicati al settore  scolastico | Numero e nominativo di collaboratori  iscritti nella sezione E del RUIAR |  |
| c) Servizio Legale | Numero e nominativo degli avvocati iscritti all’ordine, costituenti il nucleo del servizio di consulenza legale alle scuole e alle famiglie dei danneggiati |  |
| **Sezione 3**  **ESPERIENZA**  **SPECIFICA** |  |  |
| a) Numero scuole gestite  nell’ultimo triennio | Numero di Istituzioni Scolastiche assistite nell’ultimo triennio dai responsabili dell’intermediazione assicurativa della società (indicare n. e intestazione Istituto Scolastico) |  |
| b) Numero procedure di gara nell’A.S. 2016/2017 | Numero di procedure di gara nel comparto scolastico seguite dai responsabili dell’intermediazione assicurativa della società nell’A.S. 2016/17 (dimostrabili con numero di CIG) |  |
| c) Assistenza Sinistri | Struttura e competenze dedicate all’assistenza sui sinistri a favore all’Amministrazione Scolastica e delle famiglie degli alunni |  |
| **Sezione 4**  **COMPETENZE**  **TECNICHE** |  |  |
| a) Strumento di analisi  comparativa | Strumenti e metodologie attraverso le  quali il consulente opera la comparazione |  |
| b) Verifiche tecniche dei  contratti | Numero voci di verifica all’interno dei quadri comparativi per il confronto dei prodotti |  |
| c)Supporto/assistenza nella predisposizione degli atti di affidamento dei servizi assicurativi e nella redazione della polizza a base di gara | Esposizione delle problematiche che  saranno considerate nelle varie fasi di  predisposizione della gara e fasi  successive, fatte salve le competenze  della stazione appaltante |  |
| **Sezione 5**  **ONERI**  **ECONOMICI** |  |  |
| a) Commissioni Broker | comunque non superiore al 12% |  |
| b) oneri sicurezza |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

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

**ALLEGARE: DOCUMENTO IDENTITA’ LEGALE RAPPRESENTANTE**