

**AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI OPERATORI ECONOMICI PER IL SERVIZIO DI CONSULENZA E BROKERAGGIO ASSICURATIVO PERIODO 01.01.2024 – 31.12.2025**

**SI RENDE NOTO**

Con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione del 03 agosto u.s. è stato mandato alla Direttrice dell'Azienda Speciale per i Servizi Sociali "Ida Zuzzi" di procedere all'indizione di una indagine di mercato finalizzata all'individuazione di un operatore per l'affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo.

Il presente avviso non costituisce avvio di una procedura di gara pubblica, né proposta contrattuale e pertanto le manifestazioni d'interesse che perverranno non saranno in alcun modo vincolanti per la Direzione, che rimane libera, a suo insindacabile giudizio, di interrompere in qualsiasi momento la presente procedura e avviare altra procedura, di non selezionare alcuna proposta, ovvero di modificare o revocare l'avviso medesimo.

Nessun diritto sorge conseguentemente in capo all'offerente relativamente alla presentazione della proposta di offerta.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e consultazione dei soggetti interessati nel rispetto dei principi di pubblicità, trasparenza, partecipazione e imparzialità, in modo non vincolante per l'Azienda.

Nel caso in cui le offerte presentate si rivelassero congrue e vantaggiose per l'Ente, la procedura potrà anche concludersi direttamente con l'affidamento del broker incaricato.

**ENTE**

Azienda per i servizi sociali "Ida Zuzzi"

Sede Legale ed Operativa: Via dell'Unione, 10 – San Michele al Tagliamento (VE) – 30028

**SERVIZI IN GESTIONE**

- a) Centro Servizi per non autosufficienti (Casa di Riposo con n.91 posti letto)
- b) Centro Diurno per non autosufficienti (n. 6 posti)
- c) Servizio di assistenza domiciliare e servizio pasti

- d) Residenza di Via Bazzana (n. 25 mini-alloggi)
- e) Condominio “San Michele” – Località Bibione (n. 18 appartamenti a canone agevolato)

## OGGETTO

L'indagine di mercato ha per oggetto l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo delle strutture suddette. La complementarietà delle prestazioni e la complessità delle stesse rendono necessario un coordinamento unico per tutti i servizi erogati.

Il servizio comprende tutte le attività dirette a tutelare gli interessi dell'Azienda nell'ambito di un rapporto fiduciario e sono riassunte nel seguente elenco: - analisi ed individuazione periodica dei rischi attinenti alla specifica attività dell'Azienda , - individuazione delle coperture occorrenti, con predisposizione, adeguamento e aggiornamento del programma assicurativo, - assistenza continuativa per l'aggiornamento e la revisione delle coperture assicurative a seguito dell'evolversi del mercato assicurativo e/o nuove esigenze dell'Azienda, - fornitura di consulenza e assistenza continuativa per tutte le problematiche aventi riflessi di carattere assicurativo, direttamente o indirettamente connesse al complesso delle attività dell'Azienda nelle sue diverse articolazioni, con indicazione delle soluzioni ottimali adottabili, sotto il profilo sia tecnico che economico, - esecuzione e gestione delle polizze, con segnalazione preventiva delle scadenze dei premi dovuti all'Azienda, - assistenza all'Azienda nella redazione del programma assicurativo, nella individuazione delle procedure per la scelta dei contraenti, assistenza nella preparazione delle gare, redazione capitolati, lettere invito, bandi, nonché assistenza nella valutazione delle offerte tecniche, - assistenza e modalità operative di gestione dei sinistri attivi e passivi con l'eventuale proposta di utilizzo di supporti informatici, - proposte sull'attività di formazione del personale dell'Azienda in relazione ai rischi legati all'attività svolta. Il servizio di brokeraggio assicurativo non comporta a carico dell'Azienda alcun onere finanziario diretto, né presente, né futuro, per compensi, rimborsi o quant'altro in esecuzione del servizio, in quanto il broker sarà remunerato, come consuetudine di mercato, dalle Compagnie Assicuratrici con le quali l'Azienda sottoscrive coperture ricadenti nel portafoglio assicurativo.

#### VALORE DEI PREMI ANNO 2023

RAMO	PREMIO	TOTALE PREMIO ANNUO
RCT/RCO	€ 26.000,00	€ 30.887,94
INFORTUNI	€ 876,84	
INCENDIO (CASA DI RIPOSO E RESIDENZA VIA BAZZANA)	€ 440,10	
INCENDIO (CONDOMINIO SAN MICHELE)	€ 2.180,00	
RCA (4 VEICOLI)	€ 1.391,00	

Il volume indicato è in ogni caso del tutto indicativo e non vincolante in alcun modo per l'Azienda, perché, come già indicato, la definizione degli aspetti economici è demandata alla fase successiva di competenza tra la Compagnia Assicurativa ed il Broker, così come l'eventuale integrazione di ulteriori polizze assicurative.

#### DURATA DEL SERVIZIO

Il contratto avrà durata biennale dal 01/01/2024 al 31/12/2025, il contratto potrà essere prorogato per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione di un nuovo contraente. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni previste nel contratto agli stessi patti e condizioni.

#### SPECIFICHE TECNICHE

I soggetti concorrenti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'attività oggetto del servizio;
- iscrizione al Registro Unico degli intermediari assicurativi di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209/2005 Sez. B (già albo di cui alla legge 28 novembre 1984, n. 792),

➤ l'insussistenza delle cause che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi del Decreto Lgs. n.36/2023

### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Gli operatori economici interessati dovranno presentare richiesta di partecipazione, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante, esclusivamente mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: [idazuzzisanmichele@legpec.it](mailto:ida-zuzzi-sanmichele@legpec.it).

La richiesta dovrà **pervenire entro il giorno giovedì 30/11/2023 alle ore 12.00**. Non si terrà conto, quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le richieste pervenute dopo tale scadenza. Farà fede la data di arrivo al gestore di posta elettronica certificata dell'Amministrazione, indicata nella ricevuta di avvenuta consegna. L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per la tardiva ricezione della domanda, dovuta a disfunzioni dei sistemi di trasmissione. La richiesta di partecipazione dovrà contenere una **sintetica relazione** contenente le seguenti informazioni:

- modalità operativa per l'espletamento delle prestazioni oggetto dell'incarico: progetto operativo, strumenti informatici, metodologia, tecnica e tempistica di esecuzione del servizio di consulenza globale in materia assicurativa ed eventuali proposte migliorative,
- modalità di assistenza all'Azienda nei momenti di preparazione delle gare per la stipula delle polizze assicurative, redazione capitolati, lettere invito, bandi, nonché assistenza nella valutazione delle offerte tecniche,
- composizione dello staff tecnico della sede operativa che intratterrà i rapporti con l'Azienda e risorse aziendali destinate all'espletamento dei servizi offerti e alla risoluzione delle problematiche assicurative dell'Azienda,
- sede operativa che intratterrà i rapporti con l'Azienda,
- ogni altra informazione inerente all'efficacia del servizio da rendere.

Gli operatori economici, contestualmente alla presentazione dell'istanza, dovranno allegare la "Dichiarazione Modello A" in cui verrà:

- Dichiarato l'interesse a partecipare alla manifestazione di interesse;
- Dichiarato il possesso dell'iscrizione alla CCIAA;

- Dichiarato il possesso dell'iscrizione nel Registro degli intermediari assicurativi di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209/2005 Sez. B (già albo di cui alla legge 28 novembre 1984, n. 792);
- Dichiarata l'insussistenza delle cause che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Dichiarate le effettive pregresse e documentate esperienze analoghe. Per soddisfare il requisito minimo, andranno documentate almeno n. 2 esperienze di brokeraggio assicurativo svolto per strutture socio-sanitarie a carattere residenziale. In assenza di tale requisito non verrà presa in considerazione la manifestazione d'interesse.

#### **MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA**

Successivamente alla scadenza del termine previsto per la presentazione delle manifestazioni di interesse di cui al presente avviso, verrà nominata un'apposita commissione interna incaricata di effettuare una valutazione preliminare delle manifestazioni d'interesse pervenute secondo i criteri specificati.

Successivamente potranno essere presi contatti con i soggetti che hanno presentato una manifestazione d'interesse più aderente alle esigenze dell'Azienda, che provvederà quindi a trattare direttamente con coloro che hanno presentato la manifestazione d'interesse, al fine verificare la possibilità concreta di addivenire ad un accordo.

Nel caso in cui l'Azienda, all'esito delle trattative, individui un broker adatto alle proprie esigenze e con approvazione da parte del Consiglio di Amministrazione, si procederà alla stipula di un apposito contratto nella forma e nei modi previsti dalla legge.

#### **VERIFICHE E CONTROLLI**

Le manifestazioni di interesse pervenute e le dichiarazioni in esse contenute potranno essere soggette a verifiche da parte degli uffici, al fine di accertare la correttezza delle dichiarazioni contenute.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti dall'Azienda è finalizzato unicamente all'espletamento dell'avviso in oggetto e nel pieno rispetto della vigente normativa.

Ai soggetti proponenti sono riconosciuti i diritti di cui alla citata normativa, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento, ovvero alla Direzione dell'Azienda Speciale per i Servizi Sociali "Ida Zuzzi".

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

La presente indagine riveste solo il carattere di ricerca di mercato finalizzata all'individuazione di un operatore per l'affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo.

Le richieste che perverranno non vincoleranno in alcun modo l'Azienda. Quest'ultima infatti si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non selezionare alcuna proposta o di selezionare la proposta che riterrà preferibile, nonché la facoltà di recedere dalle trattative senza obbligo di motivazione, qualsiasi sia il grado di avanzamento, senza che i soggetti che si sono dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

L'Azienda potrà procedere alla valutazione anche in presenza di una sola manifestazione d'interesse valida, sempre che sia ritenuta congrua e conveniente.

È facoltà di questa Azienda, laddove si riscontrasse la non congruenza delle proposte con le proprie esigenze o in caso di assenza di proposte, ricorrere ad ulteriori operatori alternativi a quelli di cui alla presente manifestazione di interesse.

Per ogni necessità e informazione si prega di contattare il seguente ufficio:

➤ Ufficio Amministrativo Azienda Speciale "Ida Zuzzi" – sig. Ramuscello Enrico – tel. 0431.50021 – mail: [info@idazuzzi.it](mailto:info@idazuzzi.it)

*La Direttrice*  
*dott.ssa Sabina Ramuscello*

*All'Azienda Speciale per i Servizi Sociali "Ida Zuzzi"  
Via dell'Unione, 10  
30028 - San Michele al Tagliamento (VE)*

**Manifestazione di interesse per l'indagine di mercato finalizzata all'individuazione di un operatore per l'affidamento del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ via e n° civico \_\_\_\_\_ nella sua qualità di (qualifica) \_\_\_\_\_ della Società (denominazione) \_\_\_\_\_ con sede in Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ via e n° civico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e P.I. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, anche per gli altri soggetti muniti di poteri rappresentativi dell'impresa:

- il proprio interesse a partecipare alla manifestazione di interesse per il servizio in oggetto;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso di manifestazione di interesse pubblicato dall'Azienda per i servizi sociali "Ida Zuzzi" di San Michele al Tagliamento (VE):
- iscrizione alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'attività oggetto del servizio;

- iscrizione al Registro Unico degli Intermediari assicurativi di cui all'art. 109 del D.Lgs. n. 209/2005 Sez. B (già albo di cui alla legge 28 novembre 1984, n. 792;
  - di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi art. 120 della L.689/81e ss.mm.ii;
  - di non trovarsi in procedure concorsuali o di cancellazione dal Registro;
  - di non essere incorso nel divieto di concludere contratti con Pubbliche Amministrazioni ai sensi dell'art. 9 comma 2 della L. 231/01;
  - che le effettive pregresse e documentabili esperienze analoghe sono le seguenti: \_\_\_\_\_
- 

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

**Allega:**

- **relazione** prevista dall'Avviso di manifestazione di interesse,
- fotocopia di un documento valido di riconoscimento del sottoscrittore.

Timbro e Firma (legale rappresentante)

---

Si allega fotocopia di un documento valido di riconoscimento del sottoscrittore *oppure* file con firma elettronica digitale.