SPETTABILE
IST COMPRENSIVO
28 GIOVANNI XXIII ALIOTTA
VIA NUOVA TOSCANELLA 235
80145 NAPOLI NA

Milano, 22/06/2015

Oggetto: **Polizza FW/2014/00502**

In riferimento alla polizza in oggetto con la presente Vi inviamo i documenti definitivi, con preghiera di ritornare, debitamente controfirmate, le copie di nostra spettanza di:

Polizza / Applicazione	**Compagnia**	**Dec. - Scad.**	**Totali**
N° FW 00502/2014/(S)00502	WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group	11/02/2015 11/02/2016	€3.990,00.=
N° 5004140502/K	FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A.	11/02/2015 11/02/2016	€266,00.=
		Totale	**€4.256,00.=**

N. assicurati: 1.186

Il premio totale da versare risulta interamente versato.

AmbienteScuola® S.r.l.
Gli Agenti
G. De Flaviis E. Zucca

All.: c.s.

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

POLIZZA FW 00502/2014/(S)00502

"Programma Assicurativo AmbienteScuola® 2014/2015" - Assicurazione multi rischi per le Scuole

distribuito da

AGENZIA 0606 AmbienteScuola® S.r.l.
Via Petrella, 6 - 20124 Milano

Ambiente Scuola® servizi assicurativi per la scuola

CONTRAENTE:					
CODICE SCUOLA	NAIC8DC00V				
CONTRAENTE	IST COMPRENSIVO 28 GIOVANNI XXIII ALIOTTA				
INDIRIZZO	VIA NUOVA TOSCANELLA 235				
COMUNE	NAPOLI	PROV	NA	CAP	80145
PARTITA IVA	80031860630				

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO					
CODICE SCUOLA	NAIC8DC00V				
ISTITUTO SCOLASTICO	IST COMPRENSIVO 28 GIOVANNI XXIII ALIOTTA				
INDIRIZZO	VIA NUOVA TOSCANELLA 235				
COMUNE	NAPOLI	PROV	NA	CAP	80145
PARTITA IVA	80031860630				
DIRIGENTE SCOLASTICO	SILVANA CASERTANO		C.F.:	CSRSVN57S53F839I	
DIRETTORE D.S.G.A.	MARIA LENTINI		C.F.:	LNTMRA58B42Z352T	

DECORRENZA ORE 24 DEL	11/02/2015	SCADENZA ORE 24 DEL	11/02/2016	senza tacito rinnovo

DURATA DEL CONTRATTO	ANNI 1

CIG: Z761323FB1

GARANZIE PRESTATE:
COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA

FORMA DI GARANZIA:			
COMBINAZIONE (tariffaria)	A	**ESTENSIONE FULL OPERATOR**	NO

PREMIO ALLA FIRMA DAL 11/02/2015 AL 11/02/2016

RAMI ASSICURATIVI	**PREMIO NETTO**	**ADD.**	**PREMIO IMPONIBILE**	**IMPOSTE**	**PREMIO TOTALE**
INFORTUNI	€ 3.313,17	€ 0,00	€ 3.313,17	€ 82,83	€ 3.396,00
RCT/RCO	€ 337,85	€ 0,00	€ 337,85	€ 75,17	€ 413,03
ALTRI DANNI AI BENI	€ 9,38	€ 0,00	€ 9,38	€ 2,09	€ 11,47
TUTELA LEGALE	€ 87,75	€ 0,00	€ 87,75	€ 18,65	€ 106,40
PERDITE PECUNIARIE	€ 51,62	€ 0,00	€ 51,62	€ 11,48	€ 63,10
TOTALE COMPLESSIVO	€ 3.799,78	€ 0,00	€ 3.799,78	€ 190,22	€ 3.990,00

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

POLIZZA FW 00502/2014/(S)00502

PREMIO ANNUO

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1.186	63	1.064	€ 3.75	€ 3.990,00
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 3.75	€ 0,00
TOTALE ASSICURATI: 1.186					**€ 3.990,00**
NOTE					

PAGAMENTO DEL PREMIO: premio annuo da corrispondersi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.

Avvertenza:
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Dichiarazioni del Contraente:
Il sottoscritto Contraente dichiara:

- ***di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo*** **(Ed. 09/2014)** ***contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;***
- di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo (Ed. 09/2014) ;
- *di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;*
- di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti al contratto di assicurazione devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto della Compagnia all'incasso di Premi e alla gestione dei sinistri;

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
- Rappresentanza Generale per l'Italia -
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.
Gli Agenti
G. De Flaviis **E. Zucca**

Contraente X……

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto Contraente, relativamente alle Condizioni di Assicurazione, approva specificatamente i seguenti articoli:
Norme Generali: artt. 2.1, 2.2, 2.3, 21, 25 e 26; **Sezione I** – Responsabilità civile: artt. 15, 16, 17, 19, 20, 21, 23, 24 e 25; **Sezione II** – Infortuni: artt. 5, 8, 9, 11, 12, 19, 32, 35, 40, 41 e 42; **Sezione III** – Altri danni ai beni: art. 5; **Sezione V** – Tutela legale: artt. 4, 7, 8, 9 e 10.

Contraente X……

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel Fascicolo Informativo (Ed. 09/2014) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Contraente X……

Emesso il 22/06/2015

Dichiaro di avere ricevuto in data 18/05/2015 l'importo di Euro 3.990,00 per il periodo dal 11/02/2015 al 11/02/2016 mediante bonifico bancario/postale.

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

Questa tabella è una sintesi schematica delle coperture principali. Per quanto non richiamato valgono le Condizioni di Assicurazione comprese nel fascicolo informativo Ed. 09/2014.

SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico	25.000.000,00
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)	6.000.000,00
- Per danni da incendio	10.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di:	6.250.000,00
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- CASO MORTE	180.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	220.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	220.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	320.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	440.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	540.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	2.000,00
- Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	4.000,00
- Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	2.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	1.500.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	3.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	60,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	60,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	810,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	540,00 / 18,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	270,00 / 9,00
- danno estetico al viso	8.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	4.000,00
- danno estetico una tantum	800,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	750,00 / 25,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno)	1.100,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni)	10,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	1.600,00
- spese funerarie	6.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	175.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	35.000,00
- spese per lezioni private di recupero	1.600,00
- perdita dell'anno scolastico	8.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	110,00
- danneggiamento biciclette	150,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	1.500,00
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- a vestiario	1.600,00
- a strumenti musicali	500,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	1.600,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	150,00
Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	220.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	40.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	100,00
SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE	
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.	15.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	2.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE DA MALATTIA	1.500,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	100.000,00

Mod. SIN. W A 1.2 amb 14

WIENER STÄDTISCHE
VIENNA INSURANCE GROUP

ALLEGATO 2 A POLIZZA FW 00502/2014/(S)00502
AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.

RISERVATO ALLE SCUOLE PUBBLICHE ED EQUIPARATE

Adeguamento contrattuale in base alle disposizioni legge n°136/2010 così come interpretata ed integrata con D.L. 12 Novembre 2010 n. 187, convertito in legge 17 Dicembre 2010 n°217.

L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

Dichiara

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 e successive modifiche di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;

- di impegnarsi ad osservare, senza eccezione alcuna e senza riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella legge n. 136/2010;

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura – ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la stazione Appaltante – qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
- Rappresentanza Generale per l'Italia -
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.
Gli Agenti
G. De Flaviis **E. Zucca**

Filo diretto
ASSICURAZIONI
Una società del Gruppo Filo diretto

POLIZZA 5004140502/K

"Programma Assicurativo AmbienteScuola® 2014/2015" - Assicurazione multi rischi per le Scuole

distribuito da

AGENZIA 0615 AmbienteScuola® S.r.l.
Via Petrella, 6 - 20124 Milano

Ambiente Scuola® servizi assicurativi per la scuola

CONTRAENTE:					
CODICE SCUOLA	NAIC8DC00V				
CONTRAENTE	IST COMPRENSIVO 28 GIOVANNI XXIII ALIOTTA				
INDIRIZZO	VIA NUOVA TOSCANELLA 235				
COMUNE	NAPOLI	PROV	NA	CAP	80145
PARTITA IVA	80031860630				

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO:					
CODICE SCUOLA	NAIC8DC00V				
ISTITUTO SCOLASTICO	IST COMPRENSIVO 28 GIOVANNI XXIII ALIOTTA				
INDIRIZZO	VIA NUOVA TOSCANELLA 235				
COMUNE	NAPOLI	PROV	NA	CAP	80145
PARTITA IVA	80031860630				
DIRIGENTE SCOLASTICO	SILVANA CASERTANO		C.F.:	CSRSVN57S53F839I	
DIRETTORE D.S.G.A.	MARIA LENTINI		C.F.:	LNTMRA58B42Z352T	

DECORRENZA ORE 24 DEL	11/02/2015	SCADENZA ORE 24 DEL	11/02/2016	senza tacito rinnovo

DURATA DEL CONTRATTO	ANNI 1

CIG: Z761323FB1

GARANZIE PRESTATE:
COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA

FORMA DI GARANZIA:			
COMBINAZIONE (tariffaria)	A	**ESTENSIONE FULL OPERATOR**	NO

PREMIO ALLA FIRMA DAL 11/02/2015 AL 11/02/2016

RAMI ASSICURATIVI	**PREMIO NETTO**	**ADD.**	**PREMIO IMPONIBILE**	**IMPOSTE**	**PREMIO TOTALE**
MALATTIA	€ 207,61	€ 0,00	€ 207,61	€ 5,19	€ 212,80
ASSISTENZA	€ 48,36	€ 0,00	€ 48,36	€ 4,84	€ 53,20
TOTALE COMPLESSIVO	€ 255,97	€ 0,00	€ 255,97	€ 10,03	€ 266,00

PREMIO ANNUO

	ISCRITTI/IN CARICO	**GRATUITA'**	**PAGANTI**	**PREMIO UNITARIO**	**PREMIO TOTALE**
ALUNNI	1.186	63	1.064	€ 0.25	€ 266,00
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 0.25	€ 0,00
TOTALE ASSICURATI: 1.186					**€ 266,00**
NOTE					

PAGAMENTO DEL PREMIO: premio alla firma da corrispondersi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.

Filo diretto
ASSICURAZIONI
Una società del Gruppo Filo diretto

POLIZZA 5004140502/K

Dichiarazione di ricezione della documentazione ex Reg. ISVAP n. 35 del 26.05.10

Il Contraente dichiara espressamente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento ISVAP n. 35 del 26.05.10, di aver ricevuto copia integrale dei singoli documenti previsti e contenuti nel Fascicolo Informativo modello **5004 ed. 2014-09**, del simplo di polizza e dei relativi allegati e di aver opportunamente preso integrale visione del contenuto.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

Dichiarazioni del Contraente

Ai sensi degli artt. 1892-1893-1894 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e l'efficacia del contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'Assicurazione, nonché determina il premio, in base alle dichiarazioni stesse. **Il Contraente dichiara, altresì, di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese in sede di conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**
Il Contraente prende atto che l'Assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità previste dalla presente scheda di polizza nonché dal Fascicolo Informativo modello **5004 ed. 2014-09**.
Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti norme, così come riportate sul Fascicolo Informativo modello **5004 ed. 2014-09**:
art. 1 Premio annuo unitario; art. 2 Decorrenza e durata dell'assicurazione – Pagamento del premio; art. 3 Estensione territoriale; art. 4 Durata del contratto; art. 5 Oneri fiscali; art. 6 Rinvio alle norme di legge – Rivalsa; art. 7 Prova; art. 12 Dichiarazioni dell'assicurato/contraente; art. 13 Forma delle comunicazioni – Validità delle variazioni; art. 15 Foro competente; art. 16 Aggravamento del rischio; art. 18 Limiti di esposizione; art. 19 Rimborso delle somme spese per prestazioni indebitamente ricevute; art. 20 Mancato utilizzo delle prestazioni e limite di responsabilità; art. 22 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro; art. 23 Determinazione del premio – Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; art. 24 Criteri di liquidazione dei sinistri; art. 25 Liquidazione dei danni / Nomina dei periti; art. 26 Integrazione documentazione di denuncia del sinistro; art. 27 Obblighi del contraente; art. 28 Oggetto dell'Assicurazione; art. 29 Massimo esborso; art. 30 Esclusioni e limiti specifici per la garanzia spese mediche; art. 31 Rimborso spese mediche; art. 32 Oggetto dell'assicurazione; art. 33 Validità territoriale; art. 38 Validità territoriale; art. 50 Anticipo somme di denaro; art. 51 Spese per il rimpatrio della salma; art. 52 Garanzia "Soccorso stradale"; art. 53 Garanzia "Rimpatrio sanitario"; art. 55 Esclusioni e limiti specifici per la garanzia assistenza alla persona; art. 56 Responsabilità; art. 57 Esclusioni e limiti validi per tutte le garanzie; art. 58 Persone non assicurabili; art. 59 Esclusione di compensazioni alternative; art. 66 Modalità per la denuncia dei sinistri.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

Consenso al trattamento di dati personali generali e sensibili

o sottoscritto, interessato ai sensi dell'art.4, lettera i), del Codice Privacy, acquisite le informazioni fornitemi ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy dal titolare del trattamento o soggetto da questi incaricato, consapevole che in mancanza del mio consenso non potranno essere prestate le attività e i servizi da me richiesti o a mio favore previsti (di cui ai punti 1 a) e 1 b) dell'informativa), salvo i casi di legge, **acconsento espressamente** al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, per i fini e secondo le modalità indicate nella suddetta informativa.
A tali fini:

a) ai sensi degli art.23 e 26 del Codice Privacy (consenso al trattamento dei dati personali; consenso al trattamento dei dati sensibili) presto il consenso espresso a Filo diretto Assicurazioni S.p.A. e ai soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità di cui ai punti 1 a) e 1 b) dell'informativa;

Luogo e data _____ Il Contraente _____

b) presto il consenso espresso a Filo diretto Assicurazioni S.p.A. e a soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali ai fini di informazione e promozione commerciale dei servizi e delle offerte della società e del Gruppo Filo diretto, invio di materiale pubblicitario, comunicazione commerciale, di cui al punto 1 c) dell'informativa.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

Modalità di pagamento

Ai sensi del Reg. ISVAP n. 35 il pagamento del premio dovrà essere effettuato a mezzo bonifico.

Filo diretto Assicurazioni S.p.A.		**Il Contraente**
	FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A. - Uff. Registro II Atti Privati e Demanio Via Ugo Bassi 8/B Milano	_____

Dichiaro di avere ricevuto in data 18/05/2015 l'importo di Euro 266,00 per il periodo dal 11/02/2015 al 11/02/2016 mediante bonifico bancario/postale.

Edoardo Zucca

Filo diretto
ASSICURAZIONI
Una società del Gruppo Filo diretto

Questa tabella è una sintesi schematica delle coperture principali. Per quanto non richiamato valgono le Condizioni di Assicurazione comprese nel fascicolo informativo Mod. 5004 (ed.2014-09)

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	1.500.000,00
SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO	
- A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Comunicazioni urgenti ad un familiare	COMPRESO
VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA	COMPRESO
- IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Trasferimento sanitario	COMPRESO
Informazioni cliniche sul paziente	COMPRESO
Interprete a disposizione	COMPRESO
Familiare accanto	COMPRESO
Invio medicinali all'estero	COMPRESO
Rientro dell'assicurato convalescente	COMPRESO
Rientro anticipato	COMPRESO
Invio di un accompagnatore in sostituzione	COMPRESO
Traduzione cartella clinica	COMPRESO
Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni)	1.000,00
SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	250,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -	
- GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA	COMPRESO
- RIMBORSO SPESE MEDICHE	30.000,00
- RIMPATRIO SANITARIO	30.000,00

Mod. SIN. F A 1.2 amb 14

ALLEGATO 2 A POLIZZA 5004140502/K
AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.

RISERVATO ALLE SCUOLE PUBBLICHE ED EQUIPARATE

Adeguamento contrattuale in base alle disposizioni legge n°136/2010 così come interpretata ed integrata con D.L. 12 Novembre 2010 n. 187, convertito in legge 17 Dicembre 2010 n°217.

L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

Dichiara

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 e successive modifiche di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;

- di impegnarsi ad osservare, senza eccezione alcuna e senza riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella legge n. 136/2010;

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura – ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la stazione Appaltante – qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AmbienteScuola s.r.l.
Agenzia 0615
FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A.

Gli Agenti
G. De Flaviis **E. Zucca**