



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi"

Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 VELLETRI (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V tel. 0696195083 - fax 0696100068 ♦ e-mail : RMRH06000V@istruzione.it

Prot. n. 1337/VI.10 del 19/02/2018

AVVISO ESPLORATIVO

INVITO A MANIFESTARE INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, A PROCEDURA RISTRETTA, SOTTO SOGLIA COMUNITARIA, DI UN'AGENZIA DI VIAGGI PER L'AFFIDAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DI VIAGGI DI ISTRUZIONE A.S. 2017/18 A TRIESTE/LUBIANA, PARMA/BOLOGNA, BRESCIA.

L' I.P.S.S.A.R. "U. Tognazzi" di Velletri intende esperire, ai sensi dell'art. 66 del D. L.gs 50/2016, una raccolta di consultazioni per l'affidamento dell'organizzazione di:

LOTTO 1 - VIAGGIO A TRIESTE/LUBIANA - CIG: ZDA225C93D

LOTTO 2 - VIAGGIO A PARMA/BOLOGNA - CIG: Z7A225CAD1

LOTTO 3 - VIAGGIO A BRESCIA - CIG: Z51225CC83

Il presente avviso è volto a raccogliere Manifestazioni di Interesse da parte di operatori economici ai quali diramare l'invito per la fornitura di un **"pacchetto completo"** relativo al viaggio di cui sopra. Si procederà alla stipula di un contratto con la società che risulterà aggiudicataria della successiva procedura.

• Criteri di selezione

Sulla scorta dei principi di economicità ed efficacia, i criteri di selezione sono connessi al possesso di requisiti minimi di:

1) Idoneità professionale	Iscrizione alla Camera di Commercio, che attesti lo svolgimento delle attività nello specifico settore
2) Capacità economica e finanziaria	Aver fatturato negli ultimi cinque anni (2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017) € 75.000,00 IVA esclusa
3) Capacità tecnico-professionali	Il concorrente, a pena di esclusione, deve aver effettuato servizi specifici (organizzazione di viaggi e stage linguistici) in scuole pubbliche, e/o private, nel periodo di riferimento (2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017) e di possedere tutte le licenze di legge
4) Autocertificazione che la ditta non si trova nelle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016	
5) La ditta dovrà presentare dichiarazione ai fini della Tracciabilità dei Flussi Finanziari (art. 3 L. 136/2010 e s.m.i) mentre l'amministrazione provvederà alla richiesta formale del DURC. La ditta dovrà inoltre dichiarare i codici INAIL/INPS e le sedi territoriali competenti e il Contratto Collettivo Nazionale applicato.	

- **Criteri di aggiudicazione**

Ai fini della selezione delle offerte si applicherà il criterio del minor prezzo, ai sensi art. 95 c. 4 D.Lgs 50/2016 ed avverrà anche in presenza di un solo preventivo valido.

- **Presentazione candidature**

La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro e non oltre le **ore 12.00 del giorno 8 Marzo 2018** e dovrà essere indirizzata a: **I.P.S.S.A.R. "U. Tognazzi" - Viale Salvo d'Acquisto n. 61/a-b-c 00049 Velletri (RM)**

Le modalità di invio ammesse sono le seguenti:

- Tramite PEC al seguente indirizzo: rmrh06000v@pec.istruzione.it oppure al seguente indirizzo e-mail : rmrh06000v@istruzione.it;
- A mano all'Ufficio Protocollo;
- A mezzo raccomandata A.R., purché pervenga entro il termine su fissato.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara. Esso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, la partecipazione e la consultazione degli operatori economici in maniera non vincolante per l'Amministrazione.

Le manifestazioni di interesse hanno l'unico scopo di comunicare all'Istituto la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

L'Amministrazione potrà rivolgere l'eventuale invito anche ad altre società di settore.

L'Amministrazione si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito alla successiva gara per l'affidamento del servizio.

La manifestazione di interesse in forma libera e sottoscritta dal legale rappresentante della ditta (utilizzare preferibilmente il modello allegato) dovrà contenere l'autocertificazione dei requisiti minimi su esposti, nei criteri di selezione (punti 1-2-3-4-5), dichiarazione resa ai fini della Tracciabilità dei Flussi Finanziari (L. 136/2010 e s.m.i.) e codici ditta INAIL/INPS.

Si dispone, secondo i principi generali dell'ordinamento, la pubblicazione del presente atto pubblico, sul profilo del committente: <http://www.alberghierovelletri.gov.it/> nella sezione "Albo Pretorio"

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Tetti

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 del d.lgs. 39/1993)

Allegati:

Allegato A Scheda viaggio - Lotto 1: Viaggio a Trieste - Lubiana

Allegato A Scheda viaggio - Lotto 2 : Viaggio Parma - Bologna

Allegato A Scheda viaggio - Lotto 3 : Viaggio Brescia

Allegato B - Istanza di partecipazione

Allegato C - Normativa antimafia - tracciabilità dei flussi finanziari

SCHEDA DATI VIAGGIO A TRIESTE – LUBIANA

DESTINAZIONE	TRIESTE – LUBIANA (Slovenia)	
PERIODO	Dal 23/04/2018 al 27/04/2018	
DURATA	4 notti - 5 giorni	
PARTECIPANTI	Minimo 65 - Massimo 71	
GRATUITA'	N ° 1/15 + Docente di Sostegno	
MEZZO DI TRASPORTO	<ul style="list-style-type: none"> - Treno da Roma Termini per Venezia/Mestre - Autobus da Venezia/Mestre per successivi spostamenti nei giorni di permanenza - Treno da Venezia/Mestre per Roma Termini 	
HOTEL	<p>Categoria: 3 stelle Superior/4 stelle, nelle vicinanze di Trieste oppure Isola - Portolose ecc. in Slovenia</p> <p>Tipologia camere:</p> <p>Standard Superior</p> <ul style="list-style-type: none"> - TRIPLE o QUADRUPLE con servizi privati per alunni. - SINGOLE con servizi privati per i docenti accompagnatori. <p>Trattamento Mezza Pensione: prima colazione + cena</p>	
SERVIZI RICHIESTI	<ul style="list-style-type: none"> -Assistente in loco e Guida Turistica -Visita città di Trieste, Risiera di San Sabba, città di Lubiana, Castello di Miramare, Università Illy, Visita Strada del Terrano (azienda + degustazione), Percorso Trincee Kobarid, Battello città di Lubiana 	
ASSICURAZIONI	<ul style="list-style-type: none"> • Assicurazione "Garanzia Rischi Zero", copre le maggiori spese sostenute a seguito di eventi fortuiti, eventi socio-politici (scioperi nazionali, guerre, atti terroristici, colpi di stato, etc.) e eventi atmosferici catastrofici (es. nube vulcanica) non prevedibili al momento della prenotazione del viaggio. • Assicurazione per gli infortuni di viaggio. • Assicurazione medico/sanitaria NO STOP (24 ore su 24). • Assicurazione per furto, danni e smarrimento bagaglio. • Assicurazione medico/sanitaria che prevede il pagamento diretto da parte della compagnia assicurativa delle spese medico/ospedaliere con Rimborso parziale della quota di partecipazione per interruzione viaggio causa rientro sanitario anticipato. • RIMBORSO ANTICIPI DI DENARO A FAVORE DEI DOCENTI (in caso di spese mediche sostenute a favore o per conto dello studente accompagnato). • GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE PER I DOCENTI ACCOMPAGNATORI (la garanzia assicura le responsabilità dei Docenti accompagnatori in conseguenza all'obbligo di vigilanza sull'operato degli Studenti, sono altresì comprese la responsabilità civile ai sensi di legge dei docenti e degli studenti, per i danni che i medesimi possono involontariamente cagionare a terzi durante il viaggio d'istruzione – indicare MASSIMALI. GARANZIA IN CULPA VIGILANDO. • Assicurazione per la responsabilità civile CCV Grandi Rischi estesa a docenti ed alunni. • Assicurazione per danni a terzi, estesa a docenti ed alunni. • Assicurazione contro Annullamento del viaggio senza franchigia, sino al costo totale del viaggio, a seguito di malattia, infortunio o decesso dell'assicurato. 	
VARIE	I.V.A. DI LEGGE TASSE E PERCENTUALI DI SERVIZIO INCLUSE NEL PREZZO	

OFFERTA	Costo unitario per alunno	€ Max 270,00
----------------	---------------------------	--------------

SCHEDA DATI VIAGGIO A PARMA - BOLOGNA

DESTINAZIONE	PARMA - BOLOGNA
PERIODO	Dal 7 Maggio al 9 Maggio 2018
DURATA	2 notti - 3 giorni
PARTECIPANTI	Minimo 50 - Massimo 76
GRATUITA'	N ° 1/15 più frazione superiore, più sostegno
MEZZO DI TRASPORTO	Pullman GT raggiungimento destinazione e successivi spostamenti (Velletri-Parma; Parma-Busseto; Parma-Fiera; Parma-Bologna; Bologna-Velletri;)
HOTEL	Categoria: 2-3 stelle nelle vicinanze di Parma Tipologia camere: Standard Superior - TRIPLE o QUADRUPLE con servizi privati per alunni. - SINGOLE o DOPPIE con servizi privati per i docenti accompagnatori uomini. -SINGOLA con servizi privati per la docente donna - Gratuità per insegnante/accompagnatore sul sostegno oltre a quella prevista per i docenti Trattamento di mezza pensione (pernottamento + prima colazione e cena)
SERVIZI RICHIESTI	Visite richieste: Ingresso Fiera CIBUS 2018 Parma Ingresso Casa Museo di G. Verdi; Ingresso EFSA; Visita al Consorzio dei Produttori del Prosciutto di Parma Visita fabbrica FICO (Fabbrica Italiana Contadina) – fattorie dimostrative
ASSICURAZIONI	Assicurazione " Garanzia Rischi Zero ", <u>copre le maggiori spese sostenute</u> a seguito di eventi fortuiti, eventi socio-politici (scioperi nazionali, guerre, atti terroristici, colpi di stato, etc.) e eventi atmosferici catastrofici (es. nube vulcanica) non prevedibili al momento della prenotazione del viaggio. Assicurazione per gli infortuni di viaggio. Assicurazione medico/sanitaria NO STOP (24 ore su 24). Assicurazione per furto, danni e smarrimento bagaglio. Assicurazione medico/sanitaria che prevede il pagamento diretto da parte della compagnia assicurativa delle spese medico/ospedaliere con Rimborso parziale della quota di partecipazione per interruzione viaggio causa rientro sanitario anticipato. RIMBORSO ANTICIPI DI DENARO A FAVORE DEI DOCENTI (in caso di spese mediche sostenute a favore o per conto dello studente accompagnato). GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE PER I DOCENTI ACCOMPAGNATORI (la garanzia assicura le responsabilità dei Docenti accompagnatori in conseguenza all'obbligo di vigilanza sull'operato degli Studenti, sono altresì comprese la responsabilità civile ai sensi di legge dei docenti e degli studenti, per i danni che i medesimi possono involontariamente cagionare a terzi durante il viaggio d'istruzione – indicare MASSIMALI. GARANZIA IN CULPA VIGILANDO. Assicurazione per la responsabilità civile CCV Grandi Rischi estesa a docenti ed alunni. Assicurazione per danni a terzi, estesa a docenti ed alunni. Assicurazione contro Annullamento del viaggio senza franchigia, sino al costo totale del viaggio, a seguito di malattia, infortunio o decesso dell'assicurato.
VARIE	I.V.A. DI LEGGE TASSE E PERCENTUALI DI SERVIZIO INCLUSE NEL PREZZO

OFFERTA	Costo unitario per alunno	€ MAX 200,00
---------	---------------------------	--------------

SCHEDA DATI VIAGGIO A BRESCIA

DESTINAZIONE	BRESCIA
PERIODO	Dal 10 Aprile al 13 Aprile 2018
DURATA	3 notti - 4 giorni
PARTECIPANTI	Minimo 17 - Massimo 27
GRATUITA'	N ° 1/15 più frazione superiore
MEZZO DI TRASPORTO	Treno dalla Stazione di Velletri per Roma Termini e da Roma Termini per Brescia Centrale - E ritorno
HOTEL	<p>Categoria: 2-3 nella vicinanze di Parma Tipologia camere: Standard Superior</p> <ul style="list-style-type: none"> - TRIPLE o QUADRUPLE con servizi privati per alunni. - SINGOLE o DOPPIE con servizi privati per i docenti accompagnatori uomini. -SINGOLA con servizi privati per la docente donna - Gratuità per insegnante/accompagnatore sul sostegno oltre a quella prevista per i docenti <p>Trattamento di mezza pensione (pernottamento + prima colazione e cena)</p>
SERVIZI RICHIESTI ASSICURAZIONI	<p>Assicurazione "Garanzia Rischi Zero", <u>copre le maggiori spese</u> sostenute a seguito di eventi fortuiti, eventi socio-politici (scioperi nazionali, guerre, atti terroristici, colpi di stato, etc.) e eventi atmosferici catastrofici (es. nube vulcanica) non prevedibili al momento della prenotazione del viaggio.</p> <p>Assicurazione per gli infortuni di viaggio.</p> <p>Assicurazione medico/sanitaria NO STOP (24 ore su 24).</p> <p>Assicurazione per furto, danni e smarrimento bagaglio.</p> <p>Assicurazione medico/sanitaria che prevede il pagamento diretto da parte della compagnia assicurativa delle spese medico/ospedaliere con Rimborso parziale della quota di partecipazione per interruzione viaggio causa rientro sanitario anticipato.</p> <p>RIMBORSO ANTICIPI DI DENARO A FAVORE DEI DOCENTI (in caso di spese mediche sostenute a favore o per conto dello studente accompagnato).</p> <p>GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE PER I DOCENTI ACCOMPAGNATORI (la garanzia assicura le responsabilità dei Docenti accompagnatori in conseguenza all'obbligo di vigilanza sull'operato degli Studenti, sono altresì comprese la responsabilità civile ai sensi di legge dei docenti e degli studenti, per i danni che i medesimi possono involontariamente cagionare a terzi durante il viaggio d'istruzione - indicare MASSIMALI. GARANZIA IN CULPA VIGILANDO.</p> <p>Assicurazione per la responsabilità civile CCV Grandi Rischi estesa a docenti ed alunni.</p> <p>Assicurazione per danni a terzi, estesa a docenti ed alunni.</p> <p>Assicurazione contro Annullamento del viaggio senza franchigia, sino al costo totale del viaggio, a seguito di malattia, infortunio o decesso dell'assicurato.</p>
VARIE	I.V.A. DI LEGGE TASSE E PERCENTUALI DI SERVIZIO INCLUSE NEL PREZZO

OFFERTA

Costo unitario per alunno

€ MAX 200,00

ALLEGATO B

MODELLO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le "I.P.S.S.A.R. "U. Tognazzi"
Viale Salvo d'Acquisto n. 61/a-b-c
00049 Velletri (RM)
Pec: rmrh06000v@pec.istruzione.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla gara informale per l'affidamento dell'organizzazione di:

- LOTTO 1 - VIAGGIO A TRIESTE/LUBIANA - CIG: ZDA225C93D**
- LOTTO 2 - VIAGGIO A PARMA/BOLOGNA - CIG: Z7A225CAD1**
- LOTTO 3 - VIAGGIO A BRESCIA - CIG: Z51225CC83**

Codice fiscale.....

Nato a.....il.....

Residente in via/piazza.....

Comune/Città.....cap.....provincia.....

Stato.....

Nella sua qualità di legale rappresentante (ovvero Procuratore) dell'Impresa:

.....

Codice fiscale/partita IVA.....

Con sede legale in Via/Piazza.....

Comune/Città.....cap.....provincia.....

Stato.....

Con sede operativa in Via/Piazza (da compilare solo se diversa dalla sede legale)

Comune/Città.....cap.....provincia.....

Stato.....

Tel. n.....fax n.....

e-mail.....pec.....

Codice Ditta INAIL n.....

Sede INAIL competente di.....

Matricola azienda INPS n.....

sede INPS competente di.....

Dimensione aziendale (numero dipendenti).....

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato al personale dipendente:.....

(N.B.: in caso di mancata iscrizione INPS, precisarne le ragioni con apposita nota da allegare alla presente, specificando anche il fondo di iscrizione).

Agenzia delle Entrate competente: Direzione Prov. le.....Uff.

Territoriale.....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA EVENTUALE
PROCEDURA INFORMALE PER L’AFFIDAMENTO DELL’ORGANIZZAZIONE DI:**

- LOTTO 1 - VIAGGIO A TRIESTE/LUBIANA - CIG: ZDA225C93D
- LOTTO 2 - VIAGGIO A PARMA/BOLOGNA - CIG: Z7A225CAD1
- LOTTO 3 - VIAGGIO A BRESCIA - CIG: Z51225CC83

A tal fine DICHIARA di avere preso visione dell’Avviso Esplorativo pubblicato sul sito Internet dell’Amministrazione e che la presente manifestazione di interesse ha l’unico scopo di comunicare all’ “I.P.S.S.A.R. “U. Tognazzi” di Velletri (RM) la disponibilità a essere invitati a presentare offerta.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del T.U. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

1) L’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. diper attività corrispondente alle prestazioni da eseguire ed attesta i seguenti dati: Capitale sociale €.....di cui versato €..... Numero di iscrizionedata di iscrizione Forma giuridica dell’impresa concorrente: (specificare forma giuridica: impresa individuale, società commerciale, cooperative, consorzi, ecc.) La carica di legale rappresentante è ricoperta da, ovvero, per le imprese individuali, il titolare dell’impresa è:

nato a....., il residente a..... altri: SOCI, AMMINISTRATORI E CONSIGLIERI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA, SOCI ACCOMANDATARI, PROCURATORI SPECIALI con poteri di rappresentanza legale e DIRETTORE TECNICO (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, qualifiche)

1.

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Qualifica

2.

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Qualifica

(se gli spazi sopra riportati non sono sufficienti è possibile integrare la presente autocertificazione con un elenco aggiuntivo sottoscritto dal Legale Rappresentante).

Si allega copia del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio.

2) - Aver fatturato negli ultimi cinque anni (2013 - 2014 - 2015 - 2016 -2017) € 75.000,00 IVA esclusa;

3) - Il concorrente, a pena di esclusione, deve aver effettuato servizi specifici (organizzazione di viaggi e stage linguistici) in scuole pubbliche, e/o private nel periodo di riferimento (2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017) e di possedere tutte le licenze amministrative;

4) - Autocertificazione che la ditta non si trova nelle cause di esclusione previste dall'art. 80 D. Lgs 50/2016;

5) - Autocertificazione della dichiarazione ai fini della Tracciabilità dei Flussi Finanziari (art. 3 L. 136/2010 e s.m.i.);

6) - Di essere in regola con la dichiarazione unica della regolarità contributiva (D.U.R.C.);

7) - Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

8) - Di impegnarsi ad applicare a favore dei propri dipendenti ovvero dei soci lavoratori se società cooperativa, condizioni normative e trattamenti retributivi previdenziali ed assicurativi non inferiori a quelli previsti dai contratti collettivi;

9) - Di rispettare gli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

10) - Di disporre di strutture logistiche, organizzative e funzionali nonché la consistenza patrimoniale per l'assunzione del servizio;

11) - Di essere disponibile ad eseguire il servizio oggetto della gara subito dopo la comunicazione di aggiudicazione dello stesso e quindi nelle more della stipulazione del contratto;

12) - Di essere in possesso di propria polizza assicurativa, in corso di validità, per la responsabilità civile, compreso il massimale assicurato, ed eventuale assicurazione contro possibili annullamenti da parte degli studenti, in particolare in caso di malattia;

13) - Di essere in possesso dell'iscrizione alla F.I.A.V.E.T. o altra associazione di categoria;

14) - Il recapito cui inviare la lettera invito e qualsiasi comunicazione afferente l'eventuale procedura, comprese le comunicazioni è il seguente:
denominazione.....

e-mail:.....

Firma del Legale Rappresentante

Si allega: Documento di identità

All. C

Spett.le “I.P.S.S.A.R. “U. Tognazzi”
Viale Salvo d’Acquisto n. 61/a-b-c
00049 Velletri (RM)
Pec: rmrh06000v@pec.istruzione.it

- LOTTO 1 - VIAGGIO A TRIESTE/LUBIANA - CIG: ZDA225C93D
- LOTTO 2 - VIAGGIO A PARMA/BOLOGNA - CIG: Z7A225CAD1
- LOTTO 3 - VIAGGIO A BRESCIA - CIG: Z51225CC83

NORMATIVA ANTIMAFIA - TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI

Oggetto: Comunicazione dati art. 3 Legge 136 del 13 agosto 2010. Tracciabilità flussi finanziari.

Ai sensi dell’art.3 Legge 136/2010 il sottoscritto.....nato a (..) il....., codice fiscale....., legale rappresentante della, con sede legale in..... (..) Via..... C.F., consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato in via esclusiva/ non esclusiva, al pagamento della fornitura/servizio effettuato sono:

BANCA _____

c/c N° _____

ABI _____ CAB _____ CIN _____

IBAN _____

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME NOME	CODICE FISCALE

3. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art.3 L. 136 del 13/08/2010 e successive modifiche ed integrazioni;
4. di impegnarsi a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;
5. di impegnarsi ad indicare su ogni fattura il numero di IBAN sul quale effettuare il relativo pagamento.

In fede

Allegare documento d’identità.