GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA PER CONSIP S.P.A.

ID 2936

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo:***

*dsbsconsip@postacert.consip.it*

Roma, 30/09/2025

 **Premessa**

Consip S.p.A sta avviando una consultazione del mercato al fine di studiare il contesto di riferimento relativamente ai servizi di copertura assicurativa volti a supportare le attività della Consip stessa.

Il presente documento di consultazione del mercato ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato;

In merito all’iniziativa “Gara per l’affidamento dei servizi di copertura assicurativa di Consip S.p.A.” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **30 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC *dsbsconsip@postacert.consip.it*.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’iniziativa oggetto di gara prevede la prestazione dei servizi di copertura assicurativa:

1. RCT/O;
2. D&O;
3. Cyber Risk;
4. Tutela Legale;
5. Infortuni cumulativa e IPM Dirigenti;
6. All Risk Patrimonio;
7. TCM e Invalidità Totale e permanente Dirigenti;
8. TCM e Invalidità Totale e permanente non Dirigenti;
9. RC Professionale.

**Domande – Questionario generale**

1. Quale è stata la vostra raccolta premi del lavoro diretto nei rami di rischio oggetto di gara e di seguito indicati?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per RCT/O* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per D&O* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Cyber Risk* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Tutela legale* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Infortuni cumulativa e IPM Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per All Risk Patrimonio* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per TCM e Invalidità Totale e permanente Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per TCM e Invalidità Totale e permanente non Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per RC Professionale* |  |  |  |  |  |

1. Quali sono i vostri principali clienti? Indicare il dato in percentuale sulla raccolta premi del lavoro diretto per i rami di rischio oggetto di gara del 2024, in funzione dell’ambito merceologico di appartenenza (es: Privati\_\_%; Amministrazioni pubbliche \_\_%; Enti pubblici non economici\_\_%; Soc. di servizi\_\_%...etc.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per RCT/O* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per D&O* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Cyber Risk* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Tutela legale* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per Infortuni cumulativa e IPM Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per All Risk Patrimonio* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per TCM e Invalidità Totale e permanente Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per TCM e Invalidità Totale e permanente non Dirigenti* |  |  |  |  |  |
| *Raccolta premi del lavoro diretto per RC Professionale* |  |  |  |  |  |

1. Quali sono le caratteristiche principali delle polizze da Voi sottoscritte nell’ambito delle coperture oggetto dell’iniziativa? Qualificarle per ramo di rischio.

|  |
| --- |
|  |

1. Siete interessati a partecipare alla gara in oggetto? In caso negativo, quali sono le motivazioni principali?

|  |
| --- |
|  |

1. Quali sono i CCNL applicati dalla Vs. azienda per l’erogazione dei servizi oggetto della presente procedura? Indicare i CCNL utilizzati con il relativo codice alfanumerico unico di cui all’articolo 16 *quater* del decreto-legge 76/2020.

|  |
| --- |
|  |

1. In base alla vostra esperienza, quali sono le principali voci di costo dirette che incidono sul valore complessivo di un contratto? Indicare la loro incidenza percentuale sui costi complessivi stimati

|  |
| --- |
|  |

1. In base alla vostra esperienza, quali sono le voci di costo indirette (ad esempio: costi generali di struttura, buoni pasto, dotazioni informatiche, formazione, altri costi, fideiussioni, contributo ANAC…) che possono incidere sul valore di un contratto? Indicare per ciascuna voce l’incidenza percentuale sui costi complessivi stimati.

|  |
| --- |
|  |

1. Di quali certificazioni è in possesso la Vostra Azienda?

|  |
| --- |
|  |

1. Avete partecipato alle precedenti edizioni della gara per la prestazione dei servizi inerenti alle coperture assicurative? In caso negativo, vi chiediamo di indicarne le motivazioni.

|  |
| --- |
|  |

1. Nel caso abbiate già partecipato alle precedenti edizioni della gara, ritenete opportuno segnalare eventuali criticità riscontrate, punti per i quali ritenete esistano margini di miglioramento, eventuali suggerimenti?

|  |
| --- |
|  |

1. Avete ulteriori commenti in merito all’iniziativa oggetto di indagine?

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |