

ALLEGARE IL PRESENTE MODULO NELLA SEZIONE 'ALLEGA DOCUMENTO' DELL'AREA RISERVATA DEL SITO WWW.SICUREZZASCUOLA.IT oppure inviare per posta elettronica all'indirizzo info@sicurezzascuola.it

| ISTITUTO SCOLASTICO | | | | | |
|--|---|--------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|
| Intestazione: | ISTITUTO COMPRENSIVO ALFIERI - LANTE DELLA ROVERE | | | | |
| Indirizzo: | VIA SALARIA, 159 | | | | |
| Telefono: | 06/8417958 | Fax: | 06/8417958 | | |
| Cod. Ministeriale: | RMIC8BL001 | Cod. Fiscale: | 97199020583 | Cod. Univoco: | UF315N |
| Email: | rmic8bl001@istruzione.it | Operatore Scuola Assegnatario: | VR | | |
| N. Pol. Infortuni/R.C./Assistenza/Tutela Legale AIG EUROPE S.A.: | | | 730030 / 36100 | | |
| Data effetto: | 21/09/2021 | Data scadenza: | 21/09/2024 | Periodo di assicurazione: | 21/09/2023 - 21/09/2024 |

| POPOLAZIONE SCOLASTICA | | | |
|--|-----|--|-----|
| Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100% | 841 | Numero complessivo di tutti gli operatori scolastici in servizio (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100% | 150 |
| Di cui n. alunni H | 20 | Di cui n. docenti di sostegno | 19 |

| DETERMINAZIONE DEL PREMIO DI POLIZZA - ART. 10 OPZIONI DI COPERTURA - CALCOLO DEL PREMIO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE | | | | | |
|---|---|---|--------|--------------------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Opzione 2 copertura globale alunni e operatori scolastici | Pagamento del premio da parte degli studenti e degli operatori scolastici (100%) Massima tolleranza concessa 5% | | | |
| Numero studenti + operatori scolastici | 905 | moltiplicato | € 5,00 | Premio totale di polizza | € 4.525,00 |

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Formato firma simpli di polizza: P7M | Emissione fattura elettronica: SI |
|--------------------------------------|-----------------------------------|

| | |
|---|--|
| ATTENZIONE! | Termine ultimo per la RESTITUZIONE del presente modulo: 20/11/2023 |
| | Termine ultimo per il PAGAMENTO del premio di polizza: 20/12/2023 |
| | Bonifico bancario a favore di: BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.r.l. Presso: CREDEM SEDE DI LATINA VIA PIRANDELLO |
| | IBAN: IT 85 P 03032 14700 0100 0066 7180 <u>Indicare nella causale del versamento il codice CIG: Z953C6BB05</u> |
| | Non saranno accettati versamenti di importo inferiore a quello sopra riportato. |
| Vi invitiamo pertanto ad informare il Vostro Istituto bancario affinché non addebiti alla scrivente Società le commissioni del mandato di pagamento. | |
| Per qualsiasi informazione relativa alla compilazione del presente modulo, telefonare al numero 0773.62981 | |

Luogo e Data

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

VADEMECUM FATTURA ELETTRONICA

Gentilissimi,

negli ultimi mesi stiamo registrando sempre più casi di rifiuto della fattura elettronica che determinano rallentamenti nel pagamento del premio. Vi chiediamo di collaborare per limitare tali inconvenienti, in particolare:

1. **codice univoco:** verificare attentamente che il codice univoco indicato nel modulo di regolazione sia esatto; se il codice è errato vi invitiamo a contattare i nostri uffici affinché i nostri operatori provvedano ad effettuare la correzione prima dell'emissione della fattura;
2. **codice CIG:** verificare attentamente che il CIG indicato nel modulo di regolazione sia esatto; se il codice è errato vi invitiamo a contattare i nostri uffici affinché i nostri operatori provvedano ad effettuare la correzione prima dell'emissione della fattura;
3. **Lo scorporo del premio:** La fattura viene emessa per il premio complessivo di polizza. Lo scorporo del premio tra le due voci di costo:
 - a. Alunni
 - b. Operatori

deve essere effettuato dalla scuola, moltiplicando il premio pro capite per il numero dei paganti per categoria.

Vi invitiamo inoltre a non rifiutare le fatture per:

1. **Mancanza del bollo** virtuale (le assicurazioni sono esonerate);
2. **Mancanza del CIG:** il CIG viene riportato nella causale della fattura pertanto, prima di rifiutare la fattura, verificare attentamente la descrizione riportata nella causale;
3. **Soggetto economico non presente presso gli Enti previdenziali:** Nella fattura è presente la partita IVA; per effettuare le verifiche presso l'Inail è necessario, invece, inserire il codice fiscale della compagnia; il codice fiscale è riportato su qualsiasi documento redatto su carta intestata della Compagnia.
4. **Split payment:** I premi assicurativi non sono soggetti ad iva e quindi non si applica lo split payment; Una volta pagato il premio non è più possibile richiedere il pagamento

Per qualsiasi altro motivo, prima di rifiutare la fattura vi invitiamo a contattare preventivamente i nostri uffici. Grazie per la collaborazione!