



COMUNE DI PATERNO CALABRO

Protocollo n. 4293 del 28.08.2020

AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LOCAZIONE DI IMMOBILE COMUNALE DESTINATI AD USO AMBULATORIO MEDICO

Si rende noto che l'Amministrazione Comunale di Paterno Calabro intende affidare in locazione i locali siti in contrada Montebeltrano, – Foglio 23 – Particella 78, sub 4 e Foglio 23 – Particella 78, sub 8, adibiti ad ambulatorio medico, composti entrambi i sub sopra specificati, da ingresso, sala d'attesa, servizio igienico, da n. 1 ambulatorio, stanza segreteria ed ulteriore servizio igienico, oltre che di soffitta/deposito raggiungibile con ascensore.

Condizioni della locazione:

a) I locali di proprietà comunale saranno concessi a medici di base, medici della sanità pubblica della competente Azienda Sanitaria Locale, medici specialisti, a professionisti delle professioni sanitarie-riabilitative e/o ad altri liberi professionisti afferenti l'esercizio di professioni socio-psico-terapeutiche.

Saranno presi in considerazione i medici professionisti, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo professionale (se prevista), abilitati alla libera professione e titolari di P. IVA, in forma singola o associata (nelle forme previste dalla legge), in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.

Il conduttore dovrà farsi carico della presentazione delle istanze necessarie da richiedere a tutte le Autorità competenti al fine del rilascio delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento della propria attività in ambulatorio senza alcun onere a carico del Comune.

b) Si può manifestare interesse per un solo ambulatorio o per entrambi. Sarà ammessa la presenza di più medici all'interno di un unico ambulatorio, dando preferenza alle richieste secondo l'ordine cronologico di presentazione.

c) I locali saranno concessi in uso comune ai medici che ne faranno richiesta i quali dovranno, tra loro organizzare i propri orari di ricevimento in modo tale da ottenere una funzionale turnazione.

d) E' condizione essenziale che i medici locatari, di comune accordo, raggiungano e mantengano nel tempo una compatibilità oraria del servizio prestato presso i locali, senza creare pregiudizio all'utenza o all'Amministrazione Comunale. In caso di disaccordo tra i soggetti locatari, interverrà l'Amministrazione Comunale, la quale si riserva, in casi di particolare gravità, di risolvere il contratto.

e) E' vietata ogni variazione d'uso nonché la sublocazione dei locali a terzi.

f) La locazione, ai sensi dell'art. 27 della Legge n. 392/1978 e successive modificazioni, avrà la durata di anni 4 (quattro), decorrenti dalla data di stipula del contratto, rinnovabili per ulteriori 4 anni (quattro).

g) Il canone di locazione, determinato per ciascun ambulatorio, è fissato in **€ 4.200,00** annuali, con pagamento mensile anticipato di € 35000. Il canone di locazione sarà rivalutato annualmente, a decorrere dal secondo anno di locazione, in misura percentuale pari al 75% della variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai impiegati verificatosi nell'anno precedente (indice FOI). Qualora uno o entrambi gli ambulatori oggetto di locazione siano affidati e condivisi da più professionisti, il canone verrà equamente ripartito fra gli stessi.

h) Sono a carico del conduttore tutte le utenze (riscaldamento, energia elettrica ed acqua), le spese esattoriali (tassa rifiuti) e le spese per le pulizie, incluse tutte le spese necessarie allo svolgimento della propria attività, compreso lo smaltimento di eventuali rifiuti speciali.

i) Le spese relative alla registrazione del contratto saranno a carico della parti nella misura di legge, mentre le spese di bollo saranno esclusivamente a carico dei medici/professionisti conduttori che, a titolo di deposito cauzionale, dovranno versare una caparra pari ad una mensilità entro 60 (sessanta) giorni dalla stipula del contratto di locazione.

j) Nella domanda da presentare all'Amministrazione Comunale il/i professionista/i dovrà/nno dichiarare la propria disponibilità a sottoscrivere il contratto, a sostenerne le relative spese e ad essere disponibile/i ad attuare con gli eventuali altri locatari, una corretta compatibilità oraria.

k) Il canone rimarrà fisso nell'importo stabilito indipendentemente dal numero di ore di utilizzo del da parte del medico/i locatario/i.

1) A conclusione dell'intera procedura, gli assegnatari, che avranno accettato l'assegnazione, dovranno stipulare il contratto di locazione nel termine perentorio di 30 (trenta) dalla comunicazione di assegnazione.

I Professionisti potranno comunicare il loro interesse, con nota in carta libera, sottoscritta e corredata da apposito curriculum vitae, dal quale risultino le comprovate competenze ed esperienze maturate, l'ambito di esercizio della professione, l'iscrizione ad ordini e/o albi professionali ed il possesso della Partita Iva.

La manifestazione di interesse dovrà chiaramente indicare l'accettazione di tutto quanto precisato nel presente avviso e l'indicazione dell'ambulatorio/i che si intende/no utilizzare.

La manifestazione d'interesse va indirizzata al Sindaco del Comune di Paterno Calabro e recapitata a mano, presso Ufficio Protocollo, a mezzo raccomandata: indirizzo piazza Municipio n. 9 – 87040 Paterno Calabro (CS) o tramite PEC: protocollo.paternocalabro@asmepec.it), entro le ore 12.30 del giorno **18 settembre 2020**, allegando un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il plico contenente la domanda, se spedita, dovrà contenere sull'esterno, il nominativo e l'indirizzo del partecipante in forma singola o associata con l'indicazione la seguente dicitura “MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA LOCAZIONE DEGLI STUDI MEDICI SITI IN LOCALITA' MONTEBELTRANO”.

La manifestazione dovrà contenere i dati identificativi della persona fisica o giuridica interessata, nonché dichiarazione di espressa accettazione delle condizioni indicate nel presente avviso e di impegno alla riservatezza in ordine alle informazioni che saranno acquisite nel corso della relativa procedura; la richiesta dovrà inoltre contenere la proposta d'impiego degli spazi per la valutazione degli elementi necessari per la compatibilità di utilizzo con altri soggetti interessati e per la valutazione del servizio da rendere alla collettività.

Il termine di scadenza sopra indicato deve intendersi di carattere meramente operativo e riguardante la procedura amministrativa per l'affidamento dei locali. Ulteriori domande per l'ottenimento della locazione, infatti, potranno essere presentate anche oltre il predetto termine.

L'Amministrazione Comunale si riserva sin d'ora la facoltà di accogliere le eventuali domande che perverranno oltre la data sopra indicata, qualora non si raggiunga la completa assegnazione degli ambulatori, ovvero di respingere le stesse per ragioni di opportunità e convenienza, fatta salva la compatibilità oraria del servizio prestato da ogni singolo medico.

Qualora dovessero pervenire manifestazioni d'interesse, in numero superiore agli ambulatori disponibili per la locazione Il Comune procederà all'assegnazione dei locali, previa valutazione delle richieste a mezzo di commissione tecnica, appositamente nominata.

La stessa procederà alla redazione di apposita graduatoria sulla base dei seguenti criteri ed elementi di valutazione:

- a) disponibilità del candidato ad investire in attrezzare e/o dispositivi diagnostici;
- b) promuovere e praticare iniziative e/o test gratuiti per la diagnosi preventiva di malattie;
- c) particolari agevolazioni tariffarie per soggetti con patologie croniche.

Eventuale sopralluogo dei locali potrà essere effettuato previo appuntamento telefonico con l'ufficio tecnico comunale durante gli orari di apertura al pubblico.

Il Responsabile unico del procedimento è la Responsabile dell'Area Amministrativa Dott.ssa Sonia Mauro.

Il presente avviso ha carattere di ricerca di mercato e le proposte che perverranno non saranno considerate impegnative per l'Amministrazione comunale.

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. si informa che i dati e le informazioni, anche sotto forma documentale, acquisiti in occasione della presente procedura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al relativo procedimento amministrativo.

Titolare del trattamento è il Comune di Paterno Calabro.

Il Resp.Area Amm.va
f.to (Dott.ssa Lucia Papaianni)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Sindaco
Comune di Paterno Calabro
Piazza Municipio n. 9
87040 – Paterno Calabro (CS)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'UTILIZZO DI AMBULATORIO MEDICO DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN CONTRADA MONTEBELTRANO

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
Prov. _____ cittadino _____ residente in _____
Prov. _____ Via/Piazza _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____
TITOLO DI STUDIO _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente il comodato d'uso:

Telefono _____ Fax _____
PEC _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico esplorativo per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'utilizzo di ambulatorio medico di proprietà comunale sito in contrada Montebeltrano.

E DICHIARA

- 1. di non avere avuto condanne penali e avere carichi pendenti,
- 2. di non avere avuto risoluzioni di contratto con la pubblica amministrazione;
- 3. Di esercitare l'attività di Medico _____;
- 4. di avere pazienti residenti a Paterno Calabro

5. di esercitare sul territorio dell'ambito del Comune di Paterno Calabro da

almeno 1 anno

almeno 5 anni

più di 5 anni

6. Non avere in proprietà altri ambulatori sul territorio del Comune di Paterno Calabro

7. Non avere in locazione altri ambulatori sul territorio del Comune di Paterno Calabro

Avere in locazione altri ambulatori sul territorio del Comune di Paterno Calabro

8. Di utilizzare i locali per apertura ambulatorio ai pazienti

per 6 giorni

per 5 giorni

per 4 giorni

per 3 giorni

per 2 giorni

per 1 giorno

9. Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente ogni prescrizione contenuta nell'avviso di cui all'oggetto

10. Di essere consapevole che la presente dichiarazione è da ritenersi semplice manifestazione di interesse e non costituisce impegno sia per il sottoscritto che per l'Amministrazione comunale;

11. Di essersi recato sul luogo ove è ubicato l'ambulatorio di cui trattasi e di aver preso conoscenza delle reali condizioni della struttura, nonché di tutte le circostanze generali e particolari atte ad influire sulla partecipazione alla successiva procedura;

Data

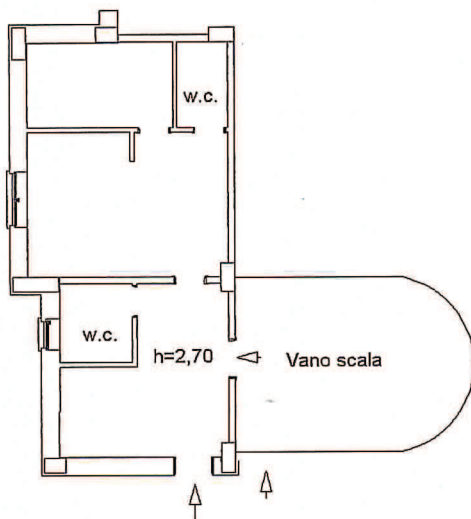
Timbro e Firma

Agenzia delle Entrate
CATASTO FABBRICATI
Ufficio Provinciale di
Cosenza

Dichiarazione protocollo n. _____ del _____	
Planimetria di u.i.u. in Comune di Paterno Calabro	
Contrada Montebeltrano civ. SNC	
Identificativi Catastali:	Compilata da: Scarcelli Tullio
Sezione:	Iscritto all'albo: Geometri
Foglio: 23	Prov. Cosenza
Particella: 78	N. 02483
Subalterno: 4	

Scheda n. 1 Scala 1:200

SUB 4



PIANO TERRA

