



COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

Via Valle, 4
27010 Valle Salimbene
e-mail staff@vallesalimbene.org
PEC . staff @ pec.vallesalimbene.org

Tel. 0382485036
Fax. 0382587081
C.F.00466530185

AVVISO PUBBLICO

FINALIZZATO ALLA CONCESSIONE IN USO DEI LOCALI DI PROPRIETÀ COMUNALE SITI IN VIA VALLE N° 4 - AD USO AMBULATORIO MEDICO

IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

Visto che il Comune di Valle Salimbene intende concedere in uso i locali siti nell'immobile di proprietà comunale, in via Valle n°4, ai medici aventi titolo ed in possesso dei requisiti di cui alla normativa di settore per lo svolgimento delle attività ambulatoriali;

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 17 del 18/03/2023 ad oggetto: "Convenzione per l'uso temporaneo dei locali di proprietà comunale siti in via Valle n° 4 ad uso ambulatorio medico – Approvazione indirizzi operativi" con la quale l'organo esecutivo ha espresso gli indirizzi in ordine alla concessione di cui all'oggetto;

Tutto ciò premesso,

INVITA

i soggetti aventi titolo ed in possesso dei requisiti di cui alla normativa di settore a presentare la richiesta per ottenere la concessione in uso dei locali siti nell'immobile di proprietà comunale adibiti ad ambulatorio medico.

OGGETTO: Il presente avviso è finalizzato ad individuare se esiste interesse da parte dei medici aventi titolo ed in possesso dei requisiti di cui alla normativa di settore, a prendere in concessione i locali di proprietà comunale per uso ambulatoriale siti in via Valle n°4 Foglio A/2, Part. 380 Sub 2, evidenziati in rosso nella planimetria allegata. Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati, non vincolante per l'Amministrazione.

La manifestazione di interesse ha il solo scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità del professionista.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali, non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti possano vantare alcuna pretesa.

REQUISITI PER LA RICHIESTA: Possono fare richiesta di utilizzo dell'ambulatorio

- i medici di medicina generale convenzionati ATS che operano sul territorio (medici di famiglia e pediatra di base);
- i medici e professionisti dell'area sanitaria, singoli e/o associati, in possesso di idoneo titolo di studio e regolare iscrizione al proprio albo professionale (se previsto), abilitati alla libera professione e titolari di P.IVA, in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016.

MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE: I soggetti interessati dovranno far pervenire la manifestazione d'interesse, redatta sul **modulo predisposto (Allegato A) allegato all'avviso**, a mezzo di plico da consegnare a mano negli orari di apertura al pubblico oppure a mezzo di raccomandata a/r, agli uffici comunali per la protocollazione. La manifestazione di interesse potrà essere inviata anche a mezzo pec all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune: staff@pec.vallesalimbene.org. Esternamente al plico o nell'oggetto della pec dovrà essere riportata la dicitura: **“AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DI LOCALI COMUNALI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ AMBULATORIALI”**.

La suddetta manifestazione d'interesse dovrà essere firmata dal sottoscrittore con firma digitale oppure con firma autografa. In caso di firma autografa alla manifestazione d'interesse dovrà essere allegata copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE: il **20/05/2023** entro le **ore 12,00**.

CRITERI DI VALUTAZIONE E ASSEGNAZIONE: Nel caso di presentazione di più richieste, sarà data preferenza a coloro che garantiranno il maggior numero di ore di apertura al pubblico dell'ambulatorio. A parità di ore di apertura, sarà preferito il soggetto più giovane d'età. In caso di persistente parità, si terrà conto dell'ordine di presentazione della domanda al Protocollo comunale.

CANONE DI CONCESSIONE: Il **canone mensile** per la concessione in uso dei locali è pari a euro 100,00, da versare alla Tesoreria comunale del Comune di Valle Salimbene entro il 15 del mese successivo all'utilizzo; Il canone è da intendersi comprensivo dei costi per le utenze, ad eccezione delle spese per smaltimento dei rifiuti speciali relativi all'attività medica, del servizio di pulizia e delle spese di manutenzione ordinaria, che restano a carico dei medici utilizzatori;

DURATA DELLA CONCESSIONE IN USO: La Concessione avrà la durata di **anni due**, rinnovabile e prorogabile solo previa adozione di apposito atto dell'Amministrazione comunale.

CONDIZIONI GENERALI:

- il Concessionario utilizzerà la struttura adibita a poliambulatorio secondo il calendario stabilito in accordo con l'Amministrazione comunale, tenuto conto della eventuale condivisione con altri medici;
- possibilità di utilizzo condiviso dell'ambulatorio da parte di più medici;
- l'assegnazione sarà preceduta dalla stipula di un contratto regolante le modalità di utilizzo ed i rapporti tra assegnatario ed amministrazione comunale;

Coloro che intendono inoltrare domanda possono preventivamente prendere visione dei locali. A tal fine si comunica che il sopralluogo potrà essere effettuato previo appuntamento, anche telefonico, con gli uffici comunali al telefono n. 0382-485036.

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii., si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; il trattamento dei dati ha finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è Dott.ssa Erika Bianchi - mail: dpo.italia@gmail.com

PUBBLICITÀ: Il presente avviso è pubblicato all'albo pretorio e sul sito web istituzionale del Comune di Valle Salimbene.

INFORMAZIONI: Per chiarimenti o informazioni sul presente avviso è possibile scrivere all'indirizzo mail staff@vallesalimbene.org.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Il Responsabile del Procedimento è l'Ing. Matteo Canato- Tel.: 0382-485036 - Fax: 0382-587081 – Mail: staff@vallesalimbene.org

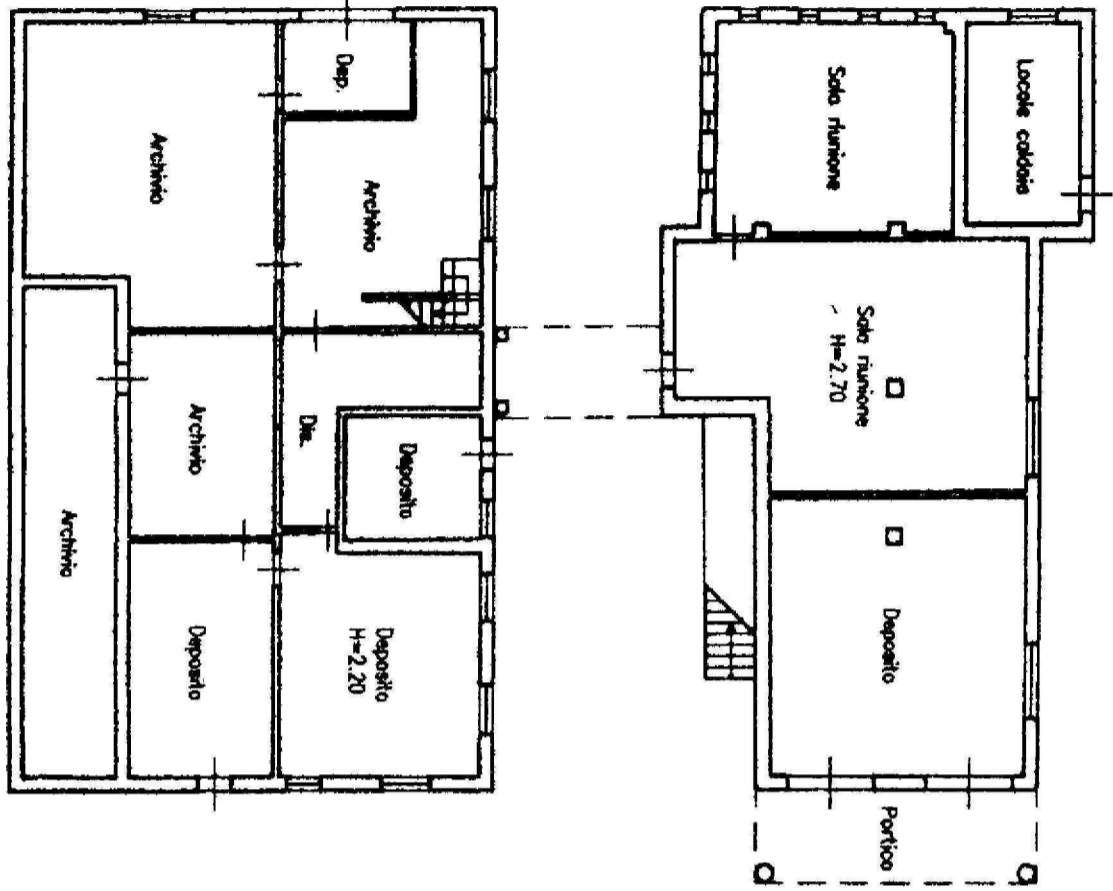
Valle Salimbene, 05 maggio 2023

IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

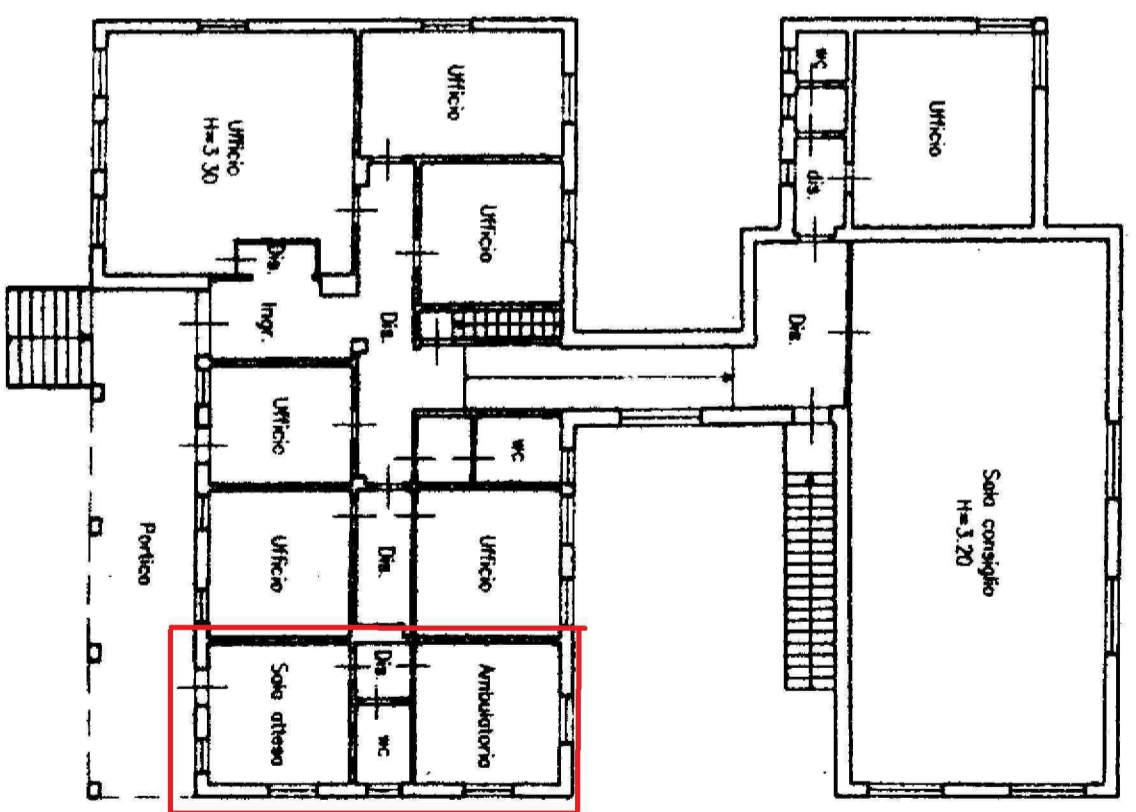
(Ing. Matteo Canato)

10 metri

PIANO TERRA



PIANO PRIMO



Catasto del Fabbricati - Situazione al 05/05/2023 - Comune di VALLE SALTIBENE (PR) - Via VALLE n. 4 Piano T-1
 M. 13.4.1939 n. 652
CATASTO EDILIZIO URBANO (RD. 13.4.1939, n. 652)
 Pianimetria di u.u. in Comune di Valle Saltibene Via Valle

Scheda n° VS0101

Dichiarazione di N.C. Denuncia di variazione

Completate dal Geometra Bricco Jacopo

F. A/2 n. 380 sub 2

Inscritto all'albo de della provincia di Pavia dal 23/05/2001

Geometri
 Bricco Jacopo
 Pavia
 Firma

RESERVATO ALL'UFFICIO

SCALA Di 1:20



ORIENTAMENTO