COMUNE DI ZENSON DI PIAVE

Provincia di Treviso

Protocollo n.922

AVVISO PUBBLICO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE LOCALE AD USO AMBULATORIO MEDICO

IL RESPONSABILE DELL’AREA 2. TECNICA

Rende noto che l’Amministrazione Comunale intende acquisire le manifestazioni d’interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento in locazione un locale sito in Zenson di Piave (TV) in P.zza Del Fante n.2 – piano terra ed adibito ad ambulatorio medico con le seguenti dimensioni:

- N.1 ambulatorio – 21,56 mq
- Bagno annesso all’ambulatorio – 4,06 mq complessivi
- Ingresso sala di attesa – 43,90 mq (in comune con AVIS)
- Bagni a servizio degli utenti – 11,75 mq. complessivi (in comune con AVIS)

I locali sono completamente divisi. L’immobile è dotato di un numero congruo di parcheggi pubblici ubicati in P.zza Del Fante e in prossimità dell’accesso all’ambulatorio.

Si precisa che il locale sala d’attesa, i bagni verranno utilizzati anche dall’AVIS in occasione dei prelievi, ed in caso di necessità anche il locale ambulatorio.

La richiesta, mediante autocertificazione redatta e trasmessa secondo le modalità descritte al successivo art. 6, dovrà pervenire **entro il termine perentorio delle ore 12.00 del 08/03/2024**

Art.1 AMMINISTRAZIONE CONCEDENTE

- Comune di Zenson di Piave – Piazza Due Giugno n.6, 31050 Zenson di Piave (TV);
- Indirizzo pec : comune.zensondipiave.tv@pecveneto.it;
- Unità organizzativa: Area Tecnica n.2, Piazza Due Giugno n.62, 31050 Zenson di Piave (TV);
- Responsabile del procedimento e dell’Area Tecnica 2: Geom. Elisa Scanferla Telefono : 0421344164 int.4 ed email : e.scanferla@comune.zensondipiave.tv.it.

Art.2 SCOPO DELL’INFORMATIVA

Trattasi di indagine esplorativa pubblica atta ad accogliere la manifestazione di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti interessati e non vincola, in alcun modo, il Comune a contrarre.

Art.3 SOGGETTI ABILITATI A PRESENTARE LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E MODALITA’ DISELEZIONE:

Possono manifestare interesse tutti i medici e operatori delle professioni sanitarie, con la precisazione che, nella scelta, verranno privilegiati i Medici di Medicina Generale già operanti, nell’ambito del distretto

Tel. 0421 344164 – 344212
C.A.P. 31050- Piazza 2 Giugno, 6
Codice fiscale 80007430269 e Partita I.V.A. 00278540265
e-mail comune info@comune.zensondipiave.tv.it
sito web www.comune.zensondipiave.tv.it

COMUNE DI ZENSON DI PIAVE Provincia di Treviso

sanitario e con numero adeguato di pazienti residenti nel Comune di Zenson di Piave (TV).

Art.4 IMPORTO E CONDIZIONI DELLA LOCAZIONE:

L'immobile sarà affittato nello stato di fatto e diritto in cui si trova.

Il canone mensile di locazione è stabilito in Euro 288,55 (oltre IVA di legge se dovuta) per un canone di locazione annuo di Euro 3.462,60, comprensivo delle utenze (elettricità, riscaldamento e acqua). Restano a carico del locatario tutte le altre utenze, le spese per le pulizie e la sanificazione dei locali (anche delle parti comuni) incluse le spese necessarie al recupero e smaltimento dei rifiuti speciali relativi all'attività medica. La manutenzione straordinaria sarà a carico dell'Ente mentre la manutenzione ordinaria spetterà al concessionario.

Il contratto d'affitto avrà durata di anni 6 (sei), in base a quanto previsto dall'art. 27 della Legge n.392/1978 in materia. Tutte le modalità che riguardano l'eventuale disdetta, il sistema di pagamento saranno riportate nel contratto di locazione predisposto e sottoscritto dal Responsabile dell'Area Tecnica 2 del Comune di Zenson di Piave.

Il canone di locazione sarà soggetto all'aggiornamento ISTAT annuale nella misura del 75%.

Art.5 PRESA VISIONE DEI LUOGHI

I medici interessati alla locazione dell'immobile sopra descritto per la destinazione di ambulatorio medico possono prendere visione dei luoghi, previo appuntamento con l'ufficio tecnico, telefonando al numero 0421.344164 int.4, per fissare la data e l'ora della visita.

Art.6 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI LOCAZIONE

- I soggetti interessati alla locazione dell'immobile devono far pervenire la domanda (il modello allegato A) entro le ore 12.00 del 08/03/2024 al Comune di Zenson di Piave – P.zza Due Giugno n.6,

Per la consegna delle domande sono ammesse le forme di seguito precisate:

- a) Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: comune.zensondipiave.tv@pecveneto.it indicando il seguente oggetto: "Manifestazione d'interesse per la locazione di un immobile comunale da adibire ad ambulatorio medico". In tal caso farà fede la data e ora della ricevuta di avvenuta accettazione rilasciata dal gestore di sistema.
- b) Consegna a mano o con corriere, in busta chiusa, all'Ufficio Protocollo, farà fede il timbro di arrivo della consegna riportato manualmente sul plico dall'operatore addetto alla ricezione dell'Ufficio; indicando il seguente oggetto: "Manifestazione d'interesse per la locazione di un immobile comunale da adibire ad ambulatorio medico".
- c) Raccomandata con Ricevuta di Ritorno: indicando il seguente oggetto: "Manifestazione d'interesse per la locazione di un immobile comunale da adibire ad ambulatorio medico". In tal caso farà fede la data di apposizione del timbro di ricezione da parte dell'Ufficio Protocollo del Comune.

In nessun caso saranno prese in considerazione le domande:

- Spedite a mezzo posta raccomandata o trasmesse via PEC oltre la data su indicata;

COMUNE DI ZENSON DI PIAVE Provincia di Treviso

- Inviare via fax o con altro mezzo di trasmissione diverso da quelli previsti,
- Prive della copia fotostatica semplice di un documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore;
- Privo della sottoscrizione della domanda.

L'istanza di partecipazione dovrà essere redatta in conformità alle disposizioni contenute nel presente avviso (preferibilmente utilizzando il modello A allegato), con allegata copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Se presentata con le modalità di cui al punto a), la dichiarazione può essere presentata firmata digitalmente, o con scansione in formato pdf della domanda sottoscritta e del documento di identità.

Art.7 FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE RICHIESTE DI LOCAZIONE

Successivamente all'espletamento della Manifestazione di interesse, l'Amministrazione Comunale provvederà a verificare i requisiti attestati dagli operatori economici che hanno manifestato interesse, riservandosi comunque ogni successiva determinazione in ordine all'aggiudicazione della concessione, anche alla presenza di un solo operatore economico, e comunque in relazione alle reali esigenze dell'Amministrazione Comunale, che potrà determinare successivamente o l'indizione di una procedura negoziata o l'aggiudicazione diretta, in relazione al numero delle manifestazioni pervenute, dando priorità nell'assegnazione ai medici di base, senza alcun vincolo di sorta in base ai tempi e modi ritenuti necessari e senza la presentazione delle dichiarazioni di interessi generi alcun diritto, azione o situazione di vantaggio o aspettativa in favore dei dichiaranti, né alcun impegno circa la concreta aggiudicazione della locazione.

Art.8 TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento, con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi al procedimento di cui al presente avviso. Il titolare del trattamento è il Responsabile del Procedimento. Si fa rinvio agli Artt. 7, 8, 9, 10 e 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. circa i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati. ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 e s.m.i., esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

Art.9 PUBBLICAZIONE AVVISO.

Il presente avviso e l'allegata istanza di partecipazione sono pubblicati ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 33/2013 nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale

Zenson di Piave, lì 22/02/2024

IL RESPONSABILE

geom. Elisa Scanferla

*Documento informatico firmato digitalmente ai
sensi e con gli effetti di cui agli artt. 20 e 21
del D.Lgs. n.82/2005*

COMUNE DI ZENSON DI PIAVE
Provincia di Treviso

Tel. 0421 344164 – 344212
C.A.P. 31050- Piazza 2 Giugno, 6
Codice fiscale 80007430269 e Partita I.V.A. 00278540265
e-mail comune info@comune.zensondipiave.tv.it
sito web www.comune.zensondipiave.tv.it

COMUNE DI ZENSON DI PIAVE
Provincia di Treviso

Mod. A

Spett.le
COMUNE DI ZENSON DI PIAVE
Piazza Due Giugno n.6
31050 Zenson di Piave (TV)
Ufficio LL.PP
AREA TECNICA 2

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE LOCALE
AD USO AMBULATORIO MEDICO**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-mail _____ PEC _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

Di possedere tutti i requisiti qualificanti previsti dalla presente manifestazione di interesse e di praticare la seguente attività professionale:

Attualmente con ambulatorio in Comune di _____

Avendo preso visione dell’avviso di manifestazione ed accettando tutte le condizioni in esso contenute senza alcuna eccezione;

CHIEDE

Di poter avere in locazione l’ambulatorio medico presso l’immobile di proprietà comunale sito in Piazza Del Fante n.2 – piano terra del Comune di Zenson di Piave.

COMUNE DI ZENSON DI PIAVE Provincia di Treviso

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

_____ lì _____

_____ In fede _____

La presente dichiarazione deve essere prodotta, pena l'invalidità, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firmata digitalmente come da normativa vigente.

Si allega alla presente dichiarazione:

- **Fotocopia carta d'identità/Patente/Passaporto del dichiarante** rilasciata/o da _____ in data _____, n° _____, valido ad ogni effetto di Legge.

IMPORTANTE:

La presente dichiarazione **NON** deve essere **né** autenticata, **né** di conseguenza bollata. Si avverte che le dichiarazioni mendaci e le falsità in atti saranno punite ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445/2000;

Trattamento dei dati personali:

La *stazione appaltante*, ai sensi del D.Lgs.196/2003, e successive modificazioni, informa il concorrente che tratterà i dati, contenuti nel presente atto e quelli forniti nel procedimento di gara e nell'eventuale successivo contratto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.