



COMUNE DI SAN POSSIDONIO

PROVINCIA DI MODENA

Piazza Andreoli, 1
41039 SAN POSSIDONIO

e-mail: segreteria@comune.sanpossidonio.mo.it

Tel. 0535.417925
Fax. 0535.417955

Prot. 3972

San Possidonio li 5.07.2021

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI IMMOBILI COMUNALI AD USO AMBULATORI A MEDICI

In esecuzione alla deliberazione della Giunta Comunale n. 61 del 25.06.2021 e della Determinazione del Responsabile dell'Area Tecnica n.212 del 5.07.2021, si rende noto che l'Amministrazione Comunale di San Possidonio intende affidare in locazione n. 1 locale adibito ad ambulatorio medico ed i relativi locali di pertinenza (Sala d'attesa, Dis. Ped. e W.C. Ped.), siti al piano rialzato (indicato come piano terra) del fabbricato adibito a Centro Servizi Socio-Sanitari denominato "Casa della Salute" ubicato in San Possidonio in Piazza Andreoli n. 59, così come meglio identificati nella planimetria allegata al presente avviso. Gli interessati, dopo la pubblicazione dell'Avviso, devono inoltrare istanza di assegnazione, utilizzando l'apposito modulo.

A) CARATTERISTICHE:

Il fabbricato che ospita l'ambulatorio da locare è stato oggetto di recente intervento di ristrutturazione. L'immobile è dotato di un numero congruo di parcheggi pubblici.

B) INDIVIDUAZIONI DEI LOCALI

I suddetti locali, collocati al piano rialzato del fabbricato, meglio identificati nell'allegata planimetria, sono costituiti come segue:

- Ambulatorio superficie mq. 17,60 – comprensivo di
- sala d'attesa della superficie di mq. 9,20
- disimpegno della superficie di mq. 2,00
- W.C. della superficie di mq. 3,50

C) CONDIZIONI DELLA LOCAZIONE:

Il locale di proprietà comunale sarà concesso prioritariamente a medici di base, in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Locale.

In subordine sarà concesso a: medici di assistenza primaria, a medici pediatri di libera scelta, di sanità pubblica di altri Distretti Sanitari, 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.

D) DURATA DELLA LOCAZIONE

I contratti di locazione avranno la durata di sei anni decorrenti dalla sottoscrizione, con possibilità di rinnovo, previa adozione di nuovo atto deliberativo.

E) DETERMINAZIONE DEL CANONE ANNUALE

Il medico che risulterà assegnatario del locale dovrà corrispondere al Comune di San Possidonio, ai sensi di quanto prescritto all'art. 20 del "Regolamento per l'assegnazione in godimento a soggetti terzi dei beni immobili comunali" approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 26 del 30.05.2018, il canone di locazione annuale di euro 2.500 (duemilacinquecento)

Nel canone, da aggiornare annualmente secondo l'aumento del costo della vita comunicato dall'ISTAT e da versare in due rate semestrali anticipate, entro la prima decade del periodo a cui si riferisce, sono comprese le spese di luce, acqua, riscaldamento e della tariffa rifiuti; la pulizia dell'atrio/ingresso comune sarà eseguita da personale incaricato ed a spese dell'Amministrazione comunale mentre la pulizia dei locali oggetto della manifestazione sono a carico del locatario.

Le spese per i bolli e la registrazione del contratto di locazione sono a carico del Comune di San Possidonio e del conduttore in parti uguali.

F) OBBLIGHI DEL CONDUTTORE

L'affidamento dei locali avverrà nello stato di fatto e di diritto in cui l'immobile si trova.

Il Conduttore si impegna a conservare il locale con la diligenza e la cura del buon padre di famiglia, nel rispetto di tutte le norme di sicurezza, igiene, dei regolamenti comunali e delle disposizioni di legge vigenti, applicabili e compatibili con la natura dello spazio e delle attività svolte.

Il Conduttore non potrà apportare alcuna modifica al locale oggetto del presente contratto, se non con il consenso scritto dell'Amministrazione Comunale.

Il Comune non risponde per eventuali furti o ammanchi di beni di qualsiasi genere e valore anche temporaneamente depositati dal fruitore o da terzi nell'edificio mentre al fruitore stesso saranno imputati tutti gli oneri conseguenti ed eventuali danni o ammanchi prodotti con colpa o dolo alla proprietà dell'ente durante il periodo di utilizzo dell'immobile.

L'arredo dei locali, in aggiunta a quanto già eventualmente collocato nello stesso, dovrà essere concordato con l'Ufficio tecnico Comunale ed è a carico del Conduttore. L'installazione di arredi e attrezzature e il loro smontaggio saranno a cura e spese del Conduttore, tenendo in debito conto i carichi di potenza elettrica della sede e le norme sull'impatto acustico. Tutti gli elementi dovranno essere in regola con le norme antinfortunistiche, di sicurezza e salute. Il Comune non può essere chiamato a risponderne sotto alcun profilo, per cui eventuali assicurazioni per danni o furti o quant'altro sono rimessi alla facoltà ed alla responsabilità del Conduttore, fermo restando che è esclusa ogni e qualsiasi responsabilità civile e di qualunque altro genere di questo Comune.

Alla scadenza contrattuale, qualora i conduttori comunicassero con raccomandata A.R. la propria volontà di non procedere ad un rinnovo del contratto di locazione, i locali torneranno nella piena disponibilità del Comune di San Possidonio, comprensivi di eventuali nuove opere e dei miglioramenti eventualmente realizzati dal Conduttore, senza onere alcuno per il Comune.

G) MODALITA' TRASMISSIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La manifestazione di interesse, formulata in termini di istanza partecipativa e redatta utilizzando il modello predisposto, con marca da bollo del valore di Euro 16,00, dovrà indicare con esattezza gli estremi identificativi del richiedente, sede e/o recapito.

Il plico contenente la manifestazione di interesse e relativa documentazione allegata, può essere trasmesso a mezzo pec (comunesanpossidonio@cert.comune.sanpossidonio.mo.it) a mezzo raccomandata del servizio postale, ovvero recapitata tramite agenzia di recapito autorizzata, ovvero a mano negli orari di apertura al pubblico, previo rilascio di apposita ricevuta e deve essere indirizzato **all'Ufficio Protocollo del Comune di San Possidonio – Piazza Andreoli n. 1 – 41039 SAN POSSIDONIO (MO)**. Il recapito del plico avverrà ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo non giunga a destinazione in tempo utile.

La richiesta dovrà pervenire entro le **ore 13.00 del giorno 20.07.2021** presso il recapito sopra indicato; il plico dovrà recare all'esterno l'indicazione: **“CONTIENE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LOCAZIONE AMBULATORIO NELL'IMMOBILE SITO IN PIAZZA ANDREOLI N. 59”** e dovrà contenere l'allegato modulo con la documentazione richiesta.

H) CRITERI E PROCEDIMENTO DI ASSEGNAZIONE DEI LOCALI

Qualora dovessero pervenire manifestazioni d'interesse, in numero superiore ad uno, il Comune procederà all'assegnazione dei locali, previa valutazione delle richieste da parte del servizio patrimonio mediante redazione di idonea graduatoria applicando i seguenti criteri preferenziali:

1) medici di medicina generale operanti sul territorio comunale: anzianità maturata sul territorio 0,5 punti per ciascun anno sino ad un massimo di punti 20 ;

2) consistenza del numero di pazienti residenti a San Possidonio per i quali prestano la propria opera professionale (massimo 15 punti);

Sarà assegnato il massimo punteggio al concorrente che abbia il maggior numero di pazienti; il punteggio finale sarà determinato dalla somma dei punteggi dei parametri 1 e 2.

L'ambulatorio e relativi locali di pertinenza sarà assegnato in subordine a: medici di assistenza primaria, a medici pediatri di libera scelta, di sanità pubblica di altri Distretti Sanitari, a professionisti delle professioni sanitarie-riabilitative e/o ad altri liberi professionisti afferenti l'esercizio di professioni socio-psico-terapeutiche ed avverrà secondo il seguente ordine di priorità e all'interno della categoria in base all'anzianità maturata sul territorio comunale:

1) a medici di base, in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Locale;

2) medici laureati iscritti a corsi di specializzazione in medicina generale, e titolari di incarico temporaneo (il rapporto dovrà essere dimostrato all'atto stipula del contratto);

3) professionisti laureati del settore della riabilitazione;

4) medici specializzati con le seguenti priorità:

4.1) pediatri, convenzionati e non con il sistema sanitario regionale;

4.2) cardiologi in libera professione;

4.3) ortopedici in libera professione;

5) professionisti afferenti l'esercizio di professioni socio-psico-terapeuta, con le seguenti priorità:

- psicologi
- logopedisti

REGOLAMENTO U.E. N. 2016/679 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI. INFORMATIVA.

A norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13) e dal D.Lgs. n. 196/2003 (art. 13), La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il **COMUNE DI SAN POSSIDONIO (MO)** con sede in Piazza Andreoli 1 - T. 0535 417911 - F. 0535 417955 - @ info@comune.sanpossidonio.mo.it - @. comunesanpossidonio@cert.comune.sanpossidonio.mo.it - W. www.comune.sanpossidonio.mo.it.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO GEOM.PULGA ADAMO- T. 0535 417916 - F. 0535 417955 - @ adamo.pulga@comune.sanpossidonio.mo.it - @cert. comunesanpossidonio@cert.comune.sanpossidonio.mo.it. I dati personali sono raccolti esclusivamente per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di funzioni istituzionali e vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il conferimento dei tali dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti potrebbe comportare l'applicazione di sanzioni amministrative e l'accertamento d'ufficio dei dati necessari ai procedimenti e alle funzioni previste dalla legge.

I dati raccolti potranno essere comunicati o trasmessi ai soggetti previsti dalla Legge n. 241/1990 sull'accesso agli atti Amministrativi, ovvero a tutti coloro che ne hanno un interesse diretto, concreto, attuale, e corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ai soggetti previsti dall'art. 5, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 disciplinante l'istituto dell'accesso civico generalizzato, nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa in parola e dei diritti del soggetto controinteressato; ad altri Enti Pubblici se la comunicazione è prevista da disposizioni di legge; ad altri soggetti Pubblici previa motivata richiesta e per ragioni istituzionali dell'Ente; a soggetti privati quando previsto da norme di legge, solo in forma anonima e aggregata. I dati potranno essere altresì pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Ente – sezione Amministrazione Trasparente, laddove ciò sia previsto dalle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 33/2013.

I dati possono essere conosciuti dal Responsabile del trattamento e dagli incaricati del Servizio e saranno conservati nel rispetto dei termini previsti dal Piano di Conservazione del Comune di San Possidonio, consultabile sul sito Internet istituzionale dell'Ente. L'interessato ha il diritto di richiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento stesso, oltre al diritto alla portabilità dei medesimi dati.

Il Responsabile per la Protezione dei Dati è lo Studio Commercialisti "Bisi" di Modena contattabile all'indirizzo di posta elettronica rpd@comune.sanpossidonio.mo.it.

Eventuali reclami andranno proposti all'**AUTORITÀ DI CONTROLLO, GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI** - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma - T. 06 696771 - F. 06 696773785 - @ garante@gpdp.it - @cert. protocollo@pec.gpdp.it - W. www.garanteprivacy.it

Per informazioni e vista locali è possibile contattare il Servizio Patrimonio con i dati sotto riportati.

Unità organizzativa responsabile del procedimento :
Settore Tecnico – Servizio Patrimonio (Tel. 0535/417918)
Responsabile del Procedimento : geom. Paolo Forapani
e-mail paolo.forapani@comune.sanpossidonio.mo.it

Il presente Avviso ed i relativi allegati tecnici sono scaricabili dal sito internet comunale:
www.comune.sanpossidonio.mo.it.

San Possidonio, addì 5.07.2021

IL RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO
geom. Adamo Pulga
Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.n. 82/2005 e succ. modifiche

Marca da Bollo
16,00 euro

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE
IN LOCAZIONE DI IMMOBILI COMUNALI AD USO
AMBULATORI A MEDICI**

Al Comune di
SAN POSSIDONIO (MO)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione in locazione per esercitare l'attività di medicina generale, dell'ambulatorio indicato come pediatria ed i relativi locali di pertinenza (Sala d'attesa, Dis. Ped. e W.C. Ped.) sito in Piazza Andreoli n. 59 di cui all'allegato avviso e planimetria.

DICHIARA

- di accettare in concessione il locale nello stato di diritto e di fatto in cui si trova;
- di avere preso visione dell'avviso e della bozza di contratto di locazione e di accettarne i contenuti senza condizioni e riserve;
- di impegnarsi sin d'ora al rispetto degli obblighi in capo al Comodatario;
- di essere informato, che i dati raccolti saranno trattati con strumenti informatici/cartacei, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- l'assenza di cause ostative alla contrattazione con la pubblica amministrazione ex art. 80 del Dlgs. n. 50/2016;
- l'insussistenza di rapporti di parentela, entro il secondo grado, o di altri vincoli di lavoro o professionali in corso o riferibili ai due anni precedenti con gli amministratori del Comune ed il responsabile del Settore Tecnico Geom. Adamo Pulga (*indicare in caso contrario i rapporti di parentela, di lavoro o comunque professionali in corso o riferibili ai due anni precedenti con gli amministratori e il responsabile del Settore Tecnico*) _____;
- di essere medico di medicina di base in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Locale ;
- l'anzianità di servizio maturata sul territorio è di anni _____
- il numero di pazienti residenti in Comune di San Possidonio per i quali presta la propria opera professionale è di n° _____
- di essere medico laureato iscritto a corsi di specializzazione in medicina generale, e titolare di incarico temporaneo;
- di essere professionista laureato del settore della riabilitazione;
- di essere medico pediatra, convenzionato e non con il sistema sanitario regionale;
- di essere cardiologo in libera professione ;

- di essere ortopedico in libera professione;
- di essere psicologo in libera professione ;
- di essere logopedista in libera professione ;

(barrare solo la casistica interessata)

(da barrare e compilare solo in caso di invio della domanda tramite PEC) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 642/1972 e s.m. i. relativamente all'istanza presentata. A tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 apposta ed annullata sul cartaceo della domanda trattenuto presso il mittente ha il seguente numero identificativo e di essere a conoscenza che l'Autorità competente può effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini di successivi controlli.

- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione non veritiere di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.

San Possidonio, _____

Firma del richiedente

N.B. Allegare copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.