



Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI UN LOCALE COMUNALE ADIBITO AD USO AMBULATORIO MEDICO SITO NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO – FRAZIONE CESAROLO

Il Comune di San Michele al Tagliamento, in esecuzione della deliberazione di Giunta Comunale n. 110 del 21.04.2023

RENDE NOTO CHE

intende procedere all’acquisizione di manifestazioni di interesse da parte di soggetti interessati a partecipare alla procedura per l’affidamento in locazione del locale di proprietà comunale, adibito ad uso ambulatorio medico con i relativi locali di pertinenza, dell’immobile sito in frazione Cesarolo, Piazza Zancanaro, identificato al catasto fabbricati con la particella n. 910 del Fg. 38, collocato al piano terra, di seguito descritto:

- studio medico, antibagno e wc in uso esclusivo al professionista, sala d’attesa, disimpegno, antibagno e wc in uso al pubblico, per un totale complessivo di mq. 65 circa;

SCOPO DELL’AVVISO

Trattasi di indagine esplorativa pubblica atta a ricevere le manifestazioni di interesse così da favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti interessati e non vincola, in alcun modo, il Comune di San Michele a Tagliamento a procedere in merito al presente avviso.

SOGGETTI ABILITATI A PRESENTARE LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il locale sarà concesso in locazione prioritariamente a medici di medicina generale (MMG) o di assistenza primaria (MAP), (medici di base o pediatri) in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell’attività di medicina generale della competente Azienda Sanitaria Territoriale, assegnati dalla stessa al territorio del Comune di San Michele al Tagliamento.

In subordine saranno concessi a:

- medici di assistenza generale o primaria (MMG o MAP) di altri Distretti Sanitari,
- professionisti laureati nelle professioni sanitarie-riabilitative e/o ad altri liberi professionisti afferenti l’esercizio di professioni socio-psico-terapeutiche quali ad esempio:
 - psicologi
 - logopedisti
- altri medici specializzati come:
 - cardiologi in libera professione;
 - ortopedici in libera professione;
 - pediatri non convenzionati con il sistema sanitario regionale;
 - fisioterapisti
- medici laureati iscritti a corsi di specializzazione in medicina generale, e titolari di incarico temporaneo (il rapporto dovrà essere dimostrato all’atto della stipula).

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 professionista 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.

Il locale adibito ad ambulatorio medico potrà essere messo in condivisione a rotazione tra più medici / professionisti, in giorni ed orari da definire, solo su autorizzazione scritta del locatore.

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

CONDIZIONI E DURATA DELLA LOCAZIONE

Il locale sarà affittato nello stato di fatto e di diritto in cui si trova.

Il contratto di locazione, ai sensi dell'art. 27 della Legge 392/1978 e successive modificazioni, avrà la durata di **sei anni** decorrenti dalla data di stipula dell'atto, rinnovabili per ulteriori 6 anni con provvedimento espresso. L'installazione di arredi e attrezzature, in aggiunta a quanto presente nel locale, e il loro montaggio saranno a cura e spese del Conduttore, tenendo in debito conto dei 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.

Prima della stipula del contratto di locazione il medico dovrà fornire idonea polizza assicurativa per responsabilità civile.

Alla scadenza contrattuale, qualora il conduttore comunicasse via pec comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it - la propria volontà di non procedere ad un rinnovo del contratto di locazione, il locale tornerà nella piena disponibilità del Comune di San Michele al Tagliamento, comprensivo di eventuali nuove opere e dei miglioramenti eventualmente realizzati dal Conduttore, senza onere alcuno per il Comune.

IMPORTO CANONE

Il canone di locazione è stabilito in € 6.000,00= (seimila/00) annui, da corrispondere in rate mensili anticipate di € 500,00 (cinquecento/00) e sarà aggiornato annualmente, a partire dal secondo anno di locazione su richiesta del locatore, nella misura del 75% delle variazioni, accertate dall'ISTAT, dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati.

I consumi relativi al riscaldamento, come quantificati dal terzo responsabile gestore del servizio calore per conto del comune, saranno a capo al conduttore che provvederà alla loro corresponsione su richiesta del locatore.

I consumi di acqua, sono invece inclusi nel canone di locazione, e saranno pertanto liquidati dal Comune di San Michele al Tagliamento.

Per quel che riguarda i consumi di energia elettrica, gli stessi saranno pagati dal Comune fino alla quota di consumo di 1200 KW/anno. Le spese per il consumo eccedente i KW indicati saranno invece a carico del professionista -conduttore.

La manutenzione straordinaria sarà a carico dell'Ente, mentre la manutenzione ordinaria nonché le spese per la pulizia dei locali saranno a carico del conduttore.

PRESA VISIONE DEI LUOGHI

I medici interessati alla locazione del locale sopra descritto potranno prenderne visione, previo appuntamento da fissare a mezzo e-mail all'indirizzo: gare.contratti@comunesanmichelealtagliamento.it entro le ore 12 del 11.05.2023.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La manifestazione di interesse, formulata in termini di istanza partecipativa e redatta utilizzando il modello predisposto dal Settore proponente (Allegato A) firmato digitalmente dall'interessato, e corredata della documentazione richiesta (curriculum vitae), dovrà pervenire entro le **ore 24.00 di Domenica 14 MAGGIO 2023, termine perentorio a pena di esclusione**, esclusivamente:

Comune di San Michele al Tagliamento

Piazza della Libertà, 2
30028 San Michele al Tagliamento (VE)
Tel. Centralino: +39 0431 516311
Fax: +39 0431 516312
Sito: www.comunesanmichele.it
Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

Dati Fiscali Ente

C.F./P.IVA 00325190270
Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT
IBAN: IT67 W 06230 36290 000015044554

Settore Lavori Pubblici

E Gestione del territorio
Servizio Gare e Contratti
Tel. +39 0431 516321-134 - 324
Fax +39 0431 516312
Fax settore: 0431.516230
E-mail: gare.contratti@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico

Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00
Martedì: 15.00 - 16.30
Giovedì: Solo su appuntamento



a mezzo pec: comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it indicando il seguente oggetto: **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI UN LOCALE COMUNALE ADIBITO AD USO AMBULATORIO MEDICO SITO NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO – FRAZIONE CESAROLO.**

Farà fede la data e l’ora della ricevuta di avvenuta accettazione rilasciata dal gestore del sistema.

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute oltre il limite temporale sopra citato o trasmesse con altre modalità ovvero per le quali manchi o risulti incompleta o irregolare la documentazione richiesta.

CRITERI E PROCEDIMENTO DI ASSEGNAZIONE DEI LOCALI.

L’Amministrazione procederà all’assegnazione del locale anche in caso di ricevimento di un’unica manifestazione di interesse valida.

Nel caso di ricevimento di più manifestazioni segue l’ordine indicato al paragrafo “SOGGETTI ABILITATI A PRESENTARE LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE”.

Nel caso di manifestazioni di interesse da parte di medici appartenenti alla stessa categoria, l’assegnazione andrà al medico che ha più pazienti nella zona in cui sorge il fabbricato.

Per gli specialisti in libera professione interessati alla locazione dell’ambulatorio l’assegnazione andrà invece al più giovane di età.

CHIARIMENTI

Eventuali richieste di informazioni complementari e/o di chiarimenti sugli atti dell’affidamento e ogni richiesta di notizia utile per la partecipazione all’affidamento o sullo svolgimento di essa, dovranno essere presentate in lingua italiana e trasmesse all’indirizzo e-mail gare.contratti@comunesanmichelealtagliamento.it entro le **ore 12.00 del 11.05.2023.**

Non verrà data risposta a richieste pervenute oltre tale termine.

Le risposte ai chiarimenti saranno comunicate attraverso il sito istituzionale dell’Ente www.comunesanmichele.it nella sezione dedicata ad “Amministrazione Trasparente”, “Bandi di gara e contratti”

ULTERIORI INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

A conclusione dell’intera procedura, il medico/professionista che avrà accettato l’assegnazione, dovrà stipulare il contratto di locazione con il Comune di San Michele al Tagliamento nel termine perentorio di 30 (trenta) giorni dalla comunicazione di assegnazione. Le spese contrattuali e di registrazione del contratto saranno a carico del conduttore nella misura del 50%.

Il Comune si riserva ogni decisione in merito all’ammissione dei candidati nonché alla possibilità di modificare i termini, sospendere ed interrompere in ogni momento le procedure avviate relativa al presente avviso esplorativo.

Nessun diritto può sorgere ad alcun titolo in capo ai soggetti che presenteranno domanda al presente avviso.

TRATTAMENTO DATI

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel regolamento U.E. 679/2016 e nel D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

A norma di quanto prescritto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 (art. 13) e dal D.Lgs. n. 196/2003 (art. 13), titolare del trattamento dei dati è il **COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO – Piazza Libertà 2 – 30028 San Michele al Tagliamento VE – tel. 0431.516311**

Comune di San Michele al Tagliamento

Piazza della Libertà, 2
30028 San Michele al Tagliamento (VE)
Tel. Centralino: +39 0431 516311
Fax: +39 0431 516312
Sito: www.comunesanmichele.it
Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

Dati Fiscali Ente

C.F./P.IVA 00325190270
Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT
IBAN: IT67 W 06230 36290 000015044554

Settore Lavori Pubblici

E Gestione del territorio
Servizio Gare e Contratti
Tel. +39 0431 516321-134 - 324
Fax +39 0431 516312
Fax settore: 0431.516230
E-mail: gare.contratti@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico

Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00
Martedì: 15.00 - 16.30
Giovedì: Solo su appuntamento



PUBBLICITÀ E TRASPARENZA

Il presente Avviso ed i relativi allegati sono scaricabili dal sito istituzionale del Comune di San Michele al Tagliamento, www.comunesanmichele.it, nella sezione “Amministrazione Trasparente”, “Bandi di gara e contratti”, “Avvisi, bandi ed inviti”.

Responsabile unico del procedimento: dott.ssa Tamara Plozzer

Per informazioni:

Responsabile dell'istruttoria: Ufficio Gare Contratti - tel. 0431516321/134 – email: gare.contratti@comunesanmichele.it

Allegati al presente Avviso:

Allegato A – Istanza di partecipazione

Allegato B - Attestazione di avvenuto sopralluogo

San Michele al Tagliamento, 21.04.2023

Il Dirigente Reggente
del Settore LL.PP. e Gestione del Territorio

Dott.ssa Plozzer Tamara

*Documento firmato digitalmente
ai sensi del d.lgs. 07 marzo 2005, n. 82
Codice dell'Amministrazione Digitale*

Comune di San Michele al Tagliamento

Piazza della Libertà, 2
30028 San Michele al Tagliamento (VE)
Tel. Centralino: +39 0431 516311
Fax: +39 0431 516312
Sito: www.comunesanmichele.it
Certificata (PEC):
comune.sanmichelealtagliamento.ve@pecveneto.it

Dati Fiscali Ente

C.F./P.IVA 00325190270
Codice Fatturazione Elettronica: UF5BPT
IBAN: IT67 W 06230 36290 000015044554

Settore Lavori Pubblici**E Gestione del territorio
Servizio Gare e Contratti**

Tel. +39 0431 516321-134 - 324
Fax +39 0431 516312
Fax settore: 0431.516230
E-mail: gare.contratti@comunesanmichele.it

Orario Apertura al Pubblico

Dal lunedì al venerdì: 09.00 - 12.00
Martedì: 15.00 - 16.30
Giovedì: Solo su appuntamento



Allegato "A"

Spett.le

COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIMENTO,
Piazza della Libertà n. 2,
30028 - San Michele al Tagliamento (VE).

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DI UN LOCALE COMUNALE
ADIBITO AD USO AMBULATORIO MEDICO SITO NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO –
FRAZIONE CESAROLO

Istanza di partecipazione

Il sottoscritto _____,
nato a _____ Prov. (____) il _____,
residente in _____ Prov. (_____),
via _____ n. _____, c.a.p. _____
e domiciliato/a in (*se diverso dalla residenza*) _____ Prov. (____),
Via _____ n. _____, c.a.p. _____,
codice fiscale _____, recapito telefonico _____,
e-mail _____, Pec _____,

FA ISTANZA

di essere ammesso a partecipare alla Manifestazione di interesse in oggetto, indetta con determinazione dirigenziale n. 447 del 21/04/2023

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver preso visione dell’Avviso di manifestazione di interesse e di accettare senza alcuna eccezione e senza condizioni e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni in esso contenute;
2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale di cui all’art. 80 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.;
3. di praticare la seguente attività professionale
 - MEDICO DI MEDICINA GENERALE
 - PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
 - SPECIALISTA IN LIBERA PROFESSIONE (specificare la specializzazione)_____ con ambulatorio/studio in Comune di _____
4. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati che incidono sull’affidabilità morale e professionale;
5. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto pubbliche;
6. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

7. Scegliere tra le due diverse opzioni:

- di avere effettuato il sopralluogo e di aver preso esatta e completa visione dei luoghi, che sono accettati visti e piaciuti, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano;
- di non avere effettuato il sopralluogo dei luoghi, come previsto dall'avviso pubblico e che il soggetto sottoscritto rinuncia, per se per i suoi aventi causa, ad ogni e qualsiasi pretesa futura, eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato degli stessi, (nulla escluso e/o eccettuato).

Allega "Curriculum Vitae"

Data: _____

Firmato digitalmente _____

ALLEGATO: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.