



COMUNE DI LUSEVERA

Medaglia d'oro al merito civile - Eventi sismici 1976



PROVINCIA DI UDINE
MUNICIPIO IN VEDRONZA



**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO
PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE
IN COMODATO D'USO
DI AMBULATORIO MEDICO DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN LUSEVERA, P.ZZA
PAOLO CRAGNOLINO – FRAZIONE VEDRONZA 22**

Si rende noto che il Comune di Lusevera P. le P. Cragnolino, Fr. Vedronza, 22 - 33010 - Lusevera (UD) - 33010 - Lusevera (UD) - Tel. 0432 787032 - sito internet <https://www.comune.lusevera.ud.it>, intende favorire l'ampliamento dell'attuale offerta di attività ambulatoriale all'interno dei locali di proprietà comunale ubicati in Lusevera, P.zza Paolo Cragnolino – Frazione Vedronza 22, da destinare all'attività di Medico di Medicina Generale.

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza.

OGGETTO

Il Comune di Lusevera intende concedere in comodato d'uso un ambulatorio medico presso l'edificio comunale di P.zza Paolo Cragnolino – Frazione Vedronza 22 da destinare all'attività di Medico di Medicina Generale.

DESCRIZIONE DEI LOCALI

I locali sono posti al piano terra dell'edificio comunale di P.zza Paolo Cragnolino – Frazione Vedronza 22, come meglio identificati nell'elaborato planimetrico che si allega. L'ambulatorio è arredato ed è posto in comodato nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, con tutti i diritti, azioni e obblighi spettanti al Comune di Lusevera che ne ha il possesso. È garantito l'utilizzo delle parti comuni, la sala d'attesa, la saletta ambulatoriale e i doppi servizi (per un totale di mq. 45).

DURATA DEL CONTRATTO

Il comodato d'uso avrà durata di anni 3 (tre) eventualmente rinnovabili. Alla scadenza è esclusa la tacita proroga.

MODALITÀ E CRITERI DI UTILIZZAZIONE DEGLI IMPIANTI

L'utilizzo dell'ambulatorio potrà avvenire tutti i giorni della settimana, dalle ore 7 alle ore 21.00. L'utilizzo in orari diversi dovrà essere comunicato al Comune.

Il comune si riserva l'utilizzo dell'ambulatorio per 1 o 2 volte all'anno per le visite ai propri dipendenti ed ai volontari della Protezione Civile in orari diversi di quelli utilizzati dal comodatario.

CANONE DI RIMBORSO

I locali vengono concessi in comodato d'uso.

Il rimborso forfettario su base mensile per le spese di gestione è stabilito in € 70,00. Il rimborso dovrà essere versato in n. 12 rate mensili entro il giorno 10. La somma è dovuta anche qualora nel corso del mese il rapporto si estingua. Tale rimborso va versato al Comune di Lusevera per le spese di gestione quali riscaldamento, energia elettrica ed acqua potabile. Le pulizie e le eventuali spese di manutenzione ordinaria saranno a carico del Comodatario per le parti di sua spettanza. Le spese di bollo e le tasse di registro (in termine fisso) e l'adempimento di registrazione è a carico del comodatario.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Potranno presentare la manifestazione di interesse i Medici di Medicina Generale.

Dovranno espletare la propria attività di Medico di Medicina Generale nell'ambito dell'ASUFC, Distretto di Tarcento.

Inoltre i richiedenti devono avere tutti i seguenti requisiti:

- mancanza di condanne penali e carichi pendenti incidenti gravemente sulla moralità professionale, o che determinino incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 120 L. 689/1981;
- tutti i soggetti devono essere dotati di capacità giuridica e di agire nonché della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.
- Non dovranno avere avuto risoluzioni di contratto con la Pubblica Amministrazione.
- Esclusione di qualsiasi conflitto di interesse, anche potenziale.

Il comodatario 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 quell'immobile, senza alcun onere a carico del Comune di Lusevera.

CRITERI DI VALUTAZIONE

Oltre ai requisiti sopra esposti saranno valutati prioritariamente i seguenti criteri con i relativi punteggi per un massimo di n. 24 punti:

1. l'esercitare sul territorio dei Comuni facenti parte del Distretto di Tarcento da almeno 5 anni: punti 10
2. l'esercitare sul territorio dei Comuni facenti parte del Distretto di Tarcento da almeno 3 anni: punti 5
3. l'esercitare sul territorio dei Comuni facenti parte del Distretto di Tarcento da più di 1 anno: punti 3
4. Utilizzo dei locali per apertura ambulatorio ai pazienti per almeno 3 giorni: punti 4
5. Utilizzo dei locali per apertura ambulatorio ai pazienti per 2 giorni: punti 3
6. Utilizzo dei locali per apertura ambulatorio ai pazienti per 1 giorno: punti 2
7. Numero di pazienti residenti nel Comune di Lusevera assistiti al momento della presentazione della manifestazione di interesse, maggiore di 200: punti 10;
8. Numero di pazienti residenti nel Comune di Lusevera assistiti al momento della presentazione della manifestazione di interesse, tra 100 e 200: punti 5;
9. Numero di pazienti residenti nel Comune di Lusevera assistiti al momento della presentazione della manifestazione di interesse, minore di 100: punti 3.

NB: in caso di più candidature il Comune si riserva di trovare una giusta definizione dell'orario per l'utilizzo della struttura, garantendo priorità a quella che avrà totalizzato il maggior punteggio.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I soggetti interessati dovranno far pervenire la manifestazione d'interesse, redatta sul modulo predisposto (ALL.1) allegato al presente avviso, esclusivamente tramite PEC, al Comune di Lusevera, indirizzo PEC: comune.lusevera@certgov.fvg.it.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: "AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO DI AMBULATORIO MEDICO DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN LUSEVERA, P.ZZA PAOLO CRAGNOLINO – FRAZIONE VEDRONZA 22"

I requisiti ed i dati richiesti devono essere posseduti con riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione della manifestazione di interesse.

DOCUMENTI DA PRESENTARE

La manifestazione d'interesse dovrà contenere:

- L'"Allegato 1" compilato in ogni sua parte;
- Il recapito presso il quale il Soggetto interessato dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso;
- Fotocopia del documento di identità di chi sottoscrive.

TERMINI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La manifestazione d'interesse, redatta sul modulo predisposto (ALL.1) allegato al presente avviso, oppure in conformità allo stesso, dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 6/3/2023 pena l'esclusione, mediante PEC all'indirizzo: comune.lusevera@certgov.fvg.it

La suddetta manifestazione d'interesse dovrà essere firmata dal sottoscrittore:

1. con firma digitale;

oppure

2. con firma autografa dell'allegato 1. In questo caso la scansione della manifestazione d'interesse dovrà essere accompagnata da quella della carta d'identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Non saranno ammesse le manifestazioni d'interesse:

- pervenute oltre il limite temporale sopra citato;
- non sottoscritte dal professionista.

AVVERTENZE

Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la Comune di Lusevera e la consultazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati, non vincolante per l'Amministrazione. Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento. 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. È fatta salva la facoltà dell'Amministrazione Comunale di non dare seguito al comodato d'uso ovvero di procedere al comodato d'uso qualora pervenga anche una sola manifestazione di interesse, purché idonea.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Reg. UE 679/2016 si informa che i dati forniti nel presente procedimento di manifestazione d'interesse saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Lusevera (titolare del trattamento) nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura in argomento.

PUBBLICITA' DEL BANDO

Il presente avviso è pubblicato all'albo pretorio e sul sito informatico del Comune:
<https://www.comune.lusevera.ud.it>

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del presente procedimento è il sottoscritto Dott. Ing. Fabrizio Nigris, al quale è possibile richiedere ogni ulteriore informazione rivolgendosi l'Ufficio Tecnico, tel. 0432 787032 int.3 o tramite mail areatecnica@comune.lusevera.ud.it.

Tutti i documenti sono disponibili e scaricabili sul sito del Comune di Lusevera.

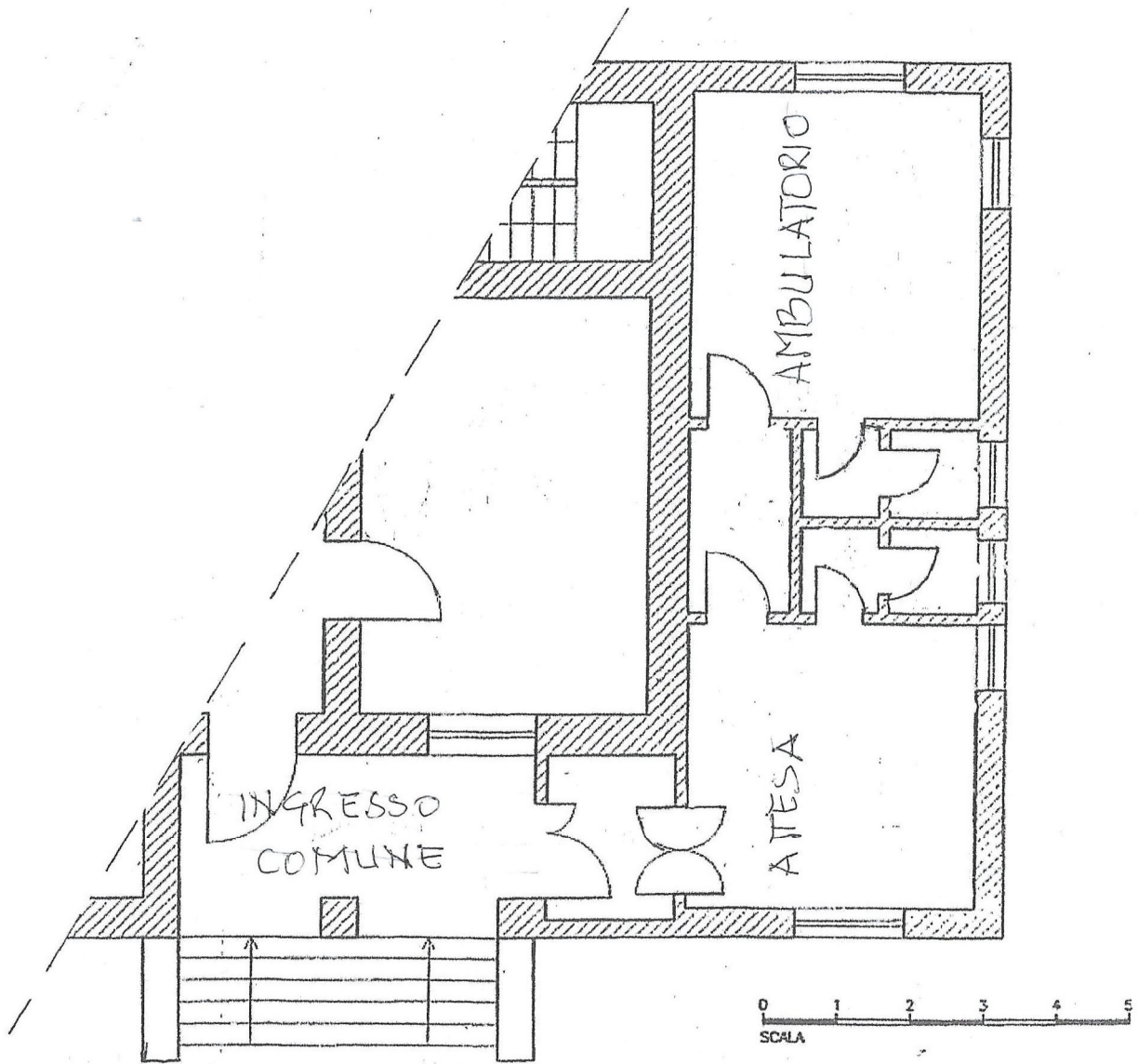
Lusevera (Ud), li 19/2/2023

IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

Dott. Ing. Fabrizio Nigris
(firmato digitalmente)

ALL.:

1. fac-simile modulo di partecipazione
2. Planimetria



ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di Lusevera
P.le P. Cragnolino, Fr. Vedronza, 22 – 33010
Lusevera (UD) - 33010 - Lusevera (UD)
c.a. Responsabile Area Tecnica

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO DI
AMBULATORIO MEDICO DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN LUSEVERA, P.ZZA
PAOLO CRAGNOLINO – FRAZIONE VEDRONZA 22**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ Prov. _____
residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
C.F. _____ P.IVA _____
TITOLO DI STUDIO _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____ che è
il recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente il
comodato d'uso.

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 la concessione in comodato d'uso di ambulatorio medico di proprietà
comunale sito in Lusevera, P.zza Paolo Cragnolino – Frazione Vedronza 22.

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 di Medicina generale nell'ambito dei Comuni facenti
parte del Distretto di Tarcento;
4. di assistere n. _____ pazienti residenti a Lusevera;
5. di esercitare sul territorio dell'ambito dei Comuni facenti parte del Distretto di Tarcento
- più di 1 anno
 almeno 3 anni
 almeno 5 anni
6. Di utilizzare i locali per apertura ambulatorio ai pazienti:
 per almeno 3 giorni
 per 2 giorni
 per 1 giorno
7. Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente ogni prescrizione contenuta
nell'avviso di cui all'oggetto;
8. 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;

9. Di essere a conoscenza del luogo ove è ubicato l'ambulatorio di cui trattasi e 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 _____

Attenzione: Il presente facsimile sottoscritto in forma autografa corredato da fotocopia di documento d'identità in corso di validità o firmato digitalmente dovrà essere inviato al seguente indirizzo PEC: comune.lusevera@certgov.fvg.it