

ALBO



REGIONE SICILIANA

COMUNE DI CASTIGLIONE DI SICILIA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

00291090876



Comune del
Parco dell'Etna



Comune del Parco
Fluviale dell'Alcantara

SETTORE N. 4

**LAVORI PUBBLICI - URBANISTICA - UFFICIO BANDI E GARE - AMBIENTE - ECOLOGIA -
SANATORIA - ABUSIVISMO - PROTEZIONE CIVILE - MANUTENZIONE IMMOBILI - IMPIANTI
E INFRASTRUTTURE COMUNALI - VERDE PUBBLICO - TOPONOMASTICA**

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO
PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE
IN COMODATO D'USO DI LOCALI DELLA SCUOLA ELEMENTARE "ETTORE
MAIORANA" NELLA FRAZIONE DI PASSOPISCIARO PER LE ATTIVITA' DI
AMBULATORIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE**

Si rende noto che il Comune di Castiglione di Sicilia intende favorire l'ampliamento dell'attuale offerta di attività ambulatoriale al fine di potenziare i servizi e le attività di Medicina Generale nel territorio del Comune.

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, e non costituisce invito a partecipare alla procedura di affidamento.

OGGETTO

Il Comune di Castiglione di Sicilia intende concedere in Comodato d'Uso una parte dei locali della Scuola "Ettore Maiorana" siti in via Salvo D'acquisto, nella Frazione di Passopisciario, al fine di poter potenziare i servizi alla comunità, realizzandovi un poliambulatorio medico.

DESCRIZIONE DEI LOCALI

I locali sono posti al primo piano dell'edificio comunale e saranno individuati in base alle disponibilità pervenute da parte dei medici di Medicina generale che aderiranno all'iniziativa.

Oltre ai locali individuati è garantito l'utilizzo delle parti comuni, consistenti in sala di attesa e servizi igienici, per le sole consistenze necessarie al funzionamento dell'ambulatorio.

DURATA DEL CONTRATTO

Il Comodato d'Uso avrà la durata di anni 1 (uno), eventualmente rinnovabili, a decorrere dalla data di stipula del relativo Atto negoziale.

Alla scadenza è esclusa la tacita proroga.

MODALITÀ E CRITERI DI UTILIZZAZIONE DEGLI IMPIANTI

L'utilizzo dei locali potrà avvenire in tutti i giorni della settimana, in orari da comunicare al Comune. Il medico dovrà garantire la presenza in ambulatorio almeno 2 volte a settimana, a prescindere dal numero degli assistiti.

CANONE DI RIMBORSO

I locali vengono concessi in Comodato d'Uso gratuito.

Il rimborso forfettario, su base mensile, per le utenze (sotto specificate) è stabilito in € 50,00.

Il rimborso dovrà essere versato in n. 12 (dodici) rate mensili all'inizio di ogni mese, 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 Castiglione di Sicilia, sul C/C di tesoreria BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI PACHINO IBAN IT54 F087 1383 9300 0000 0080 400, e sarà destinato alle spese di energia elettrica ed acqua.

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 la tassa di registro (in termine fisso), nonché l'adempimento di registrazione, saranno pure a carico del Comodatario.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Potranno presentare la manifestazione di interesse i medici di Medicina Generale dell'ASP di Catania.

In caso di più candidature, il Comune si riserva di programmare la conciliazione dell'orario di utilizzo della struttura da parte dei medici partecipanti, dando priorità a quello che avrà garantito il numero di aperture settimanali maggiore.

Restano a carico del Comodatario tutte le incombenze amministrative ai fini del rilascio, da parte degli enti preposti, delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento della relativa attività, senza alcun onere a carico del Comune di Castiglione di Sicilia.

MODALITÀ 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 (Posta Elettronica Certificata) al Comune di Castiglione di Sicilia, all'indirizzo urp.castiglionedisicilia@legalmail.it, entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 18/10/2022.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la seguente dicitura: **"AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO DI AMBULATORIO MEDICO IN LOCALI DI PROPRIETÀ COMUNALE SITI IN VIA SALVO D'ACQUISTO PASSOPISCIARO"**

DOCUMENTI DA PRESENTARE

La Manifestazione d'Interesse dovrà contenere:

- 1) L'Allegato 1, compilato in ogni sua parte;
- 2) Il recapito presso il quale il Soggetto interessato dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente Avviso;
- 3) Fotocopia del Documento di Identità di chi sottoscrive il suindicato "Allegato 1".

AVVERTENZE

Il presente Avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di Manifestazioni di Interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati, e non è 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, la quale sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il Procedimento avviato, senza che i soggetti possano vantare pretesa alcuna.

E' 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 Castiglione di Sicilia (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: **www.comune.castiglionedisicilia.ct.it**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del presente Procedimento è il sottoscritto Dott. Ing. Leotta Salvatore, al quale è possibile richiedere ogni ulteriore informazione rivolgendosi presso l'Ufficio Tecnico ubicato in Via Santa Maria, 28, il cui contatto telefonico è **0942-980239/237** e il contatto di posta elettronica è **leotta.salvatore@comune.castiglionedisicilia.ct.it**.

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

IL RESPONSABILE DEL IV SETTORE - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Ing. Leotta Salvatore)

