



COMUNE DI MONTEBELLO DELLA BATTAGLIA

PROVINCIA DI PAVIA

SERVIZIO TECNICO

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER UTILIZZO DI SPAZI DISPONIBILI POSTI ALL'INTERNO DI IMMOBILE COMUNALE DESTINATI AD USO AMBULATORIO MEDICO

Si rende noto che l'Amministrazione Comunale di Montebello della Battaglia intende affidare in locazione i locali siti in via Garibaldi n. 5 a Montebello della Battaglia (PV), Piano Terra, adibiti ad ambulatorio medico, composti da n. 1 ambulatorio oltre a ingresso, sala d'attesa e servizio igienico da condividere con ambulatori A.S.S.T. già locati.

Caratteristiche:

I locali interni sono completamente divisi. L'immobile è dotato di un numero congruo di parcheggi pubblici.

Condizioni d'uso e requisiti:

a) I locali di proprietà comunale saranno concessi prioritariamente a Medici di Medicina Generale afferenti al Distretto Broni Casteggio.

Saranno presi in considerazione i medici professionisti, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo professionale (se prevista), convenzionati per la medicina di base sul Distretto Broni Casteggio e titolari di P. IVA con priorità ed in base all'ordine di presentazione delle domande, oppure specialisti delle professioni mediche, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo professionale (se previsto) in base all'ordine di presentazione delle domande; per entrambe le categorie, occorre essere 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.

L'assegnatario 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.

b) I locali saranno concessi al medico o al professionista che soddisferà i requisiti di cui al punto a) in modo che sia garantita una funzionale turnazione rispetto alle attività ambulatoriali già in essere nell'immobile.

È condizione essenziale che il medico o professionista assegnatario raggiunga e mantenga nel tempo una compatibilità oraria del servizio prestato presso i locali, senza creare pregiudizio all'utenza o all'Amministrazione Comunale.

c) È vietata ogni variazione d'uso nonché la sublocazione dei locali a terzi.

d) L'assegnazione dei locali avrà la durata di anni 6 (sei), decorrenti dalla data di stipula del contratto.

e) Per l'utilizzo dei locali è previsto un canone all'Amministrazione comunale quantificato in € 1.200,00/anno indipendentemente dal numero di ore di utilizzo da parte del medico o professionista assegnatario. Restano a carico dell'assegnatario tutte le altre utenze, le spese esattoriali (tassa rifiuti) e le spese per le pulizie e la sanificazione dei locali, incluse tutte le spese necessarie allo svolgimento della propria attività, compreso lo smaltimento di eventuali rifiuti speciali.

f) Nella domanda da presentare all'Amministrazione Comunale il professionista dovrà dichiarare la propria disponibilità a sottoscrivere una convenzione, a sostenerne le relative spese e ad essere disponibile ad attuare una corretta compatibilità oraria con gli ambulatori esistenti.

g) A conclusione dell'intera procedura, l'assegnatario, che avrà accettato l'assegnazione, dovrà stipulare la convenzione con l'Amministrazione comunale nel termine perentorio di 30 (trenta) giorni dalla comunicazione di assegnazione.

h) I locali vengono ceduti in locazione nello stato di fatto in cui si trovano; eventuali lavori di manutenzione finalizzati all'adeguamento dei suddetti locali alle funzioni da insediare saranno a carico del soggetto che farà richiesta di utilizzo. A conclusione del periodo di locazione, i locali dovranno essere restituiti al Comune nello stesso stato in cui sono stati lasciati in locazione la prima volta, a meno che il Comune non intenda accettare le modifiche apportate. Nulla sarà dovuto all'assegnatario a titolo risarcitorio dei suddetti locali.

I Professionisti potranno comunicare il loro interesse, mediante presentazione del Modello Allegato A), dal quale risultino le comprovate competenze ed esperienze maturate.

La manifestazione di interesse dovrà chiaramente indicare l'accettazione di tutto quanto precisato nel presente avviso.

La manifestazione d'interesse va indirizzata al Sindaco del Comune di Montebello della Battaglia e recapitata a mano: presso Ufficio Protocollo; a mezzo raccomandata: indirizzo via Roma n. 51 – 27054 Montebello della Battaglia (PV); o tramite PEC: comune.montebellodellabattaglia@legalpec.it, entro le ore 12.00 del giorno 17 novembre 2025, allegando un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il plico contenente la domanda, se spedita, dovrà contenere sull'esterno il nominativo e l'indirizzo del partecipante con l'indicazione della seguente dicitura "MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LOCAZIONE DI SPAZI DISPONIBILI POSTI ALL'INTERNO DI IMMOBILE COMUNALE IN MONTEBELLO DELLA BATTAGLIA DESTINATI AD USO AMBULATORIO MEDICO".

La manifestazione dovrà contenere i dati identificativi della persona fisica o giuridica interessata, nonché dichiarazione di espressa accettazione delle condizioni indicate nel presente avviso e di impegno alla riservatezza in ordine alle informazioni che saranno acquisite nel corso della relativa procedura.

Qualora dovessero pervenire manifestazioni d'interesse in numero superiore agli ambulatori disponibili per la locazione (uno), il Comune procederà all'assegnazione dei locali, previa valutazione delle richieste, alla redazione di apposita graduatoria sulla base dei seguenti criteri ed elementi di valutazione:

1. medici di base, afferenti al Distretto Broni Casteggio, in base all'ordine di presentazione delle domande;
2. specialisti delle professioni mediche, in base all'ordine di arrivo delle domande.

Eventuale sopralluogo dei locali potrà essere effettuato previo appuntamento telefonico con il Servizio tecnico comunale durante gli orari di apertura al pubblico da chiedersi entro le ore 12.00 del 4 novembre 2025.

Il Responsabile unico del procedimento è la Responsabile del Servizio Tecnico, Dott. Ing. Francesca Pallaroni.

Il presente avviso ha carattere di ricerca di mercato e le proposte che perverranno non saranno considerate impegnative per l'Amministrazione comunale.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Montebello della Battaglia; Il Responsabile del trattamento dei dati è il R.U.P.: dott. Ing. Francesca Pallaroni – mail: ufficiotecnico@comune.montebellodellabattaglia.pv.it - tel. 0383/83730

I dati forniti saranno custoditi presso il Comune di Montebello della Battaglia per le finalità attinenti alla gestione del presente procedimento e della successiva procedura di nomina.

Montebello della Battaglia, 28/10/2025

Il Responsabile del Servizio

F.to (Dott. Ing. Francesca Pallaroni)

ALLEGATO A

a: Comune di Montebello della Battaglia (PV)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER UTILIZZO DI SPAZI DISPONIBILI POSTI ALL'INTERNO DI IMMOBILE COMUNALE DESTINATI AD USO AMBULATORIO MEDICO

Il/la Sottoscritto/a....., nato a,
provincia..... il___/___/____, Codice Fiscale, medico
professionista, in possesso di idoneo titolo di studio e di regolare iscrizione al proprio albo
professionale (se prevista), convenzionato con il Distretto Broni Casteggio e titolare di P. IVA
.....con sede legale in
.....Via.....n..... telefono
.....e-mail.....@.....
pec:@.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Alla partecipazione alla procedura per l'affidamento in concessione dei locali siti in via Garibaldi n. 5 in Montebello della Battaglia, Piano Terra, adibiti ad ambulatorio medico, composti da n. 1 ambulatorio, oltre : ingresso, sala d'attesa, servizio igienico (da condividere con ambulatori ASST già locati)

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(SPUNTARE LA DICHIARAZIONE CHE SI INTENDE RILASCIARE)

- ☐ di non avere clausole di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs. 50/2016;
- ☐ di essere medico di base, in servizio, afferente alla competente ATS Pavia, convenzionato con il Distretto Broni Casteggio;
- ☐ di non disporre di ambulatori medici nel Comune di Montebello della Battaglia;
- ☐ di essere un professionista delle professioni mediche con specializzazione in: _____;
- ☐ di accettare tutto quanto precisato nell'avviso;
- ☐ di non avere sanzioni amministrative ed in particolare di sanzioni interdittive o di misure cautelari interdittive di cui al D.Lgs. 231/2001;

- ☐ di essere disponibile a sottoscrivere una convenzione, a sostenerne le relative spese e ad essere disponibile ad attuare una corretta compatibilità oraria con gli ambulatori in essere.

Firma

ALLEGATI:

- ☐ fotocopia del documento d'identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/00