



AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA CESSIONE IN AFFITTO PER ATTIVITA' DI DEPOSITO/ MAGAZZINO

Scadenza ore 13:30 del 30/07/2020

SI RENDE NOTO CHE L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI

CON SEDE IN CORSO MARIO ABBIATE ,21 C.A.P. 13100 VERCELLI(VC) - STRUTTURA SEMPLICE PATRIMONIALE TELEFONO 0161/593981 – FAX 0161/593980 PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Intende avviare una ricerca di mercato volta ad accertare la presenza di soggetti interessati alla cessione in affitto di stabile o porzione avente le seguenti caratteristiche:

SUPERFICIE UTILE Minima di mq. 600, interamente su piano terra; (si sottolinea che l'ASL sta ricercando analogo locale da destinasi a CUP, pertanto si potranno valutare offerte anche per immobili aventi superficie pari a mq.1200 o immobili di analoga superficie tra loro adiacenti)

UBICAZIONE In zone limitrofe o adiacenti il P.O. S. Andrea di Corso Mario Abbiate , immediatamente disponibili;

2. REQUISITI DEI SOGGETTI INTERESSATI

I soggetti interessati a presentare la manifestazione di interesse devono essere in possesso dei requisiti imposti per legge ovvero di non trovarsi in situazioni di non poter contrarre con la Pubblica Amministrazione

3. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E REQUISITI RICHIESTI:

I soggetti di cui al precedente punto 2) potranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, sottoscritta , secondo lo schema allegato . La manifestazione di interesse dovrà pervenire al protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale "VC" entro e non oltre le **ore 18.00** del giorno **30.07.2020**, mediante invio a mezzo pec al seguente indirizzo : aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Il presente avviso è da intendersi come mera indagine esplorativa non vincolante per l'Amministrazione .

Maggiori dettagli potranno essere richiesti alla S.S. Patrimoniale palazzina uffici C.so Mario Abbiate,21 13100 Vercelli tel. 061-593981 – 0161-593062.

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Liliana Mele

Riservatezza dei dati

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che:

- la richiesta di dati è finalizzata all'espletamento della procedura in oggetto;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria;

Data emissione: 14/07/2020	Data scadenza bando: 30/07/2020	Data scadenza pubblicazione: 30/07/23020	Responsabile Procedimento: dott.ssa Liliana Mele
-------------------------------	------------------------------------	---	---

Stesura: C. Taliano SS Urp e Comunicaz. Ottobre 2011	Verifica: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Autorizzazione: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Emissione: S. Marchisio SS Urp e Comunicazione Novembre 2011
--	---	---	--

- la conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra consiste nella esclusione dalla partecipazione alla presente procedura ;
- i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:
 - 1) il personale dell'Ente implicato nel procedimento;
 - 2) gli eventuali partecipanti alla procedura ;
 - 3) ogni altro soggetto interessato ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241;
 - 4) altri soggetti dell'Azienda Sanitaria;
- titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria, legalmente rappresentata dal Direttore Generale.
- Responsabile è il Dirigente del settore interessato.

Vercelli, 14/07/2020

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Chiara Serpieri)

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"
Ufficio Protocollo
Corso Mario Abbiate, 21
13100 VERCELLI (VC)
pec:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

AVVISO ESPLORATIVO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CESSIONE IN AFFITTO DI LOCALI DA ADIBIRSI AD USO MAGAZZINO/ DEPOSITO.

Per le persone fisiche

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

Via _____

Codice Fiscale _____

Per le persone giuridiche

Denominazione\Ragione sociale _____

Sede legale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese _____

Codice Fiscale\P. IVA _____

Generalità del legale rappresentante\sottoscrittore della richiesta (nome e cognome, luogo e data di nascita) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di manifestare la propria disponibilità alla cessione in affitto di locali da adibirsi ad uso magazzino/deposito.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni;
3. di comunicare i propri recapiti presso i quali il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso:

indirizzo _____

n. telefonico _____

n. di fax _____

indirizzo di PEC/e.mail _____

_____ li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.