



COMUNE DI  
**Cavallino - Treporti**  
(Provincia di Venezia)

Settore Socio-Culturale

Addi 20/05/2019

Prot.

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE TRIENNALE DELL' AMBULATORIO DI TREPORTI IN PIAZZA S.S TRINITA' 10**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE SOCIO CULTURALE**

- Vista la deliberazione della Giunta comunale n. 65 del 23/04/2019
- Vista la determinazione n. 936 del 15/05/2019 che ha approvato lo schema del presente avviso.

**RENDE NOTO**

che è indetta una procedura selettiva pubblica per la concessione triennale del fabbricato destinato ad ambulatorio ubicato in Piazza S. Trinità n.10 a Treporti, censito al Catasto dei fabbricati del Comune di Cavallino-Treporti, foglio 6, mappali 83 sub 1 (porzione piano terra) e sub 3, per un totale di 52 mq, **a favore di n. 2 concessionari**. L'Amministrazione intende garantire il maggior utilizzo possibile della stessa struttura anche a favore di due diversi medici che potranno svolgere la propria attività in turni diversi.

Le condizioni generali dell'avviso sono le seguenti:

**1. Requisiti generali partecipazione:**

Possono partecipare esclusivamente medici di medicina generale convenzionati o dipendenti dell'ULSS 4 Veneto orientale che potranno presentare la domanda a titolo individuale (non è ammessa una domanda collettiva);

**2. Criteri di preferenza:**

**A) Minor numero pazienti in carico; B) Maggior canone offerto**

**A)** Verrà attribuito, su un totale di 60 punti, un punteggio di 30 punti al concorrente che ha meno pazienti. Agli altri concorrenti verrà attribuito un punteggio minore in proporzione applicando la seguente formula:  $\text{punteggio offerta } i = \text{minor numero pazienti} * 30 / \text{numero pazienti indicati nell'offerta } i$ .

Ad esempio se un concorrente ha 1000 pazienti e l'altro 200 verrà attribuito un punteggio di 30 a chi ha meno pazienti. All'altro verrà attribuito un punteggio di  $6 = (200 * 30 / 1000)$ .

**B)** Verrà attribuito, su un totale di 60 punti, un punteggio di 30 punti al concorrente che avrà offerto, in rialzo, il maggior canone rispetto a quanto previsto a base d'asta di € 6000 annui.

Agli altri concorrenti verrà attribuito un punteggio minore in proporzione applicando la seguente formula:  $\text{punteggio offerta } i = \text{quota canone offerta } i \text{ in aumento rispetto alla base d'asta} * 30 / \text{quota canone offerta migliore in aumento rispetto alla base d'asta}$ .

Ad esempio un concorrente offre un rialzo di € 2000,00 rispetto al canone a base d'asta e un altro concorrente € 300,00.

Al primo verrà attribuito il punteggio di 30, al secondo il punteggio di  $6 = (\text{€ } 400 * 30) / 2000$ .

Il responsabile del Settore Socio Culturale concederà l'ambulatorio ai due medici che avranno ottenuto il punteggio complessivamente più alto.

---

Via Concordia, 27 - 30013 Cavallino-Treporti (Ve) - tel. 041/2909724 - fax 041/2909742

e-mail: [patrimonio@comunecavallinotreporti.it](mailto:patrimonio@comunecavallinotreporti.it) - [www.comune.cavallinotreporti.ve.it](http://www.comune.cavallinotreporti.ve.it)

Orario di ricevimento: martedì ore 9.00-12.00/15.00 - 17.00 e venerdì ore 9.00 - 12.00



COMUNE DI  
**Cavallino - Treporti**  
(Provincia di Venezia)

*Settore Socio-Culturale*

A parità di punteggio dovrà essere data preferenza secondo un ordine decrescente di priorità:

- 1) all'offerta del medico che non è titolare di alcun ambulatorio nel Comune di Cavallino-Treporti;
- 2) all'offerta del medico che ha meno pazienti.

Qualora pervenisse un'unica offerta si procederà, comunque, al rilascio di un'unica concessione.

**3) Modalità presentazione offerta.**

I soggetti aventi i requisiti previsti dovranno presentare l'offerta, in una busta chiusa e sigillata, controfirmata dallo stesso medico, riportante all'esterno la seguente dicitura "Offerta per la concessione triennale dell'Ambulatorio di Treporti" entro e non oltre le ore 12.00 del 14/06/2019 all'ufficio protocollo del Comune in Piazza Papa Giovanni Paolo II°, contenente:

- l'istanza di ammissione che dovrà riportare le dichiarazioni previste nel modello A) allegato al presente avviso pubblico e la specificazione del numero dei pazienti in carico al medico;
- l'offerta economica, come da modello allegato sub B) al presente avviso.

Non verranno prese in considerazione Istanze pervenute oltre tale data anche se spedite con raccomandata in una data precedente.

**4) Modalità esperimento selezione pubblica.**

Nella stessa giornata del 14/06/2019, alle ore 14.00 il responsabile del Settore Socio culturale provvederà, in una seduta pubblica, all'apertura delle buste e ad attribuire i relativi punteggi.

**5) Rilascio concessione.**

Il responsabile del Settore Socio Culturale adotterà il provvedimento triennale di concessione dell'ambulatorio e sottoscriverà il disciplinare di concessione (allegato Sub C) appena verificate tutte le condizioni previste nel presente avviso. L'importo annuo per ciascuna delle due possibili concessioni sarà pari ad € 6000,00 + il maggior canone offerto in sede di gara. Per eventuali informazioni e chiarimenti e **per concordare un eventuale sopralluogo**, potrà essere contattato il dott. Cristiano Nardin, responsabile del settore Socio Culturale (041 2909724 mail [patrimonio@comunecavallinotreporti.it](mailto:patrimonio@comunecavallinotreporti.it)).

**Note**

Il presente avviso pubblico è affisso all'Albo pretorio informatico del Comune di Cavallino Treporti dal **20/05/2019** fino al **14/06/2019**

Allegati:

- 1) sub A Modello Istanza;
- 2) sub B Modello offerta economica
- 3) sub C Schema disciplinare di concessione

Il Responsabile del Settore Socio Culturale  
Dott. Cristiano Nardin



## Allegato Sub A Avviso pubblico

**Oggetto:** Istanza di ammissione selezione pubblica concessione triennale ambulatorio  
Treponti

**Il Sottoscritto:**

Cognome e nome

Comune di nascita

data di nascita

Codice Fiscale

**In qualità di:**

Medico di medicina Generale

Convenzionato o dipendente Ulss 4 Veneto Orientale

Indirizzo

via

nr.

barr.

Località

CAP

Comune

Prov

Codice Fiscale

partita I.V.A.

Tel.

Tel

e-mail

**CHIEDE**

Di poter essere ammesso alla procedura selettiva pubblica per la concessione triennale dell'Ambulatorio di Treponti come previsto nell'avviso pubblico approvato con determinazione n. 396 del 15/05/2019

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

1. di avere in carico un numero di pazienti pari a \_\_\_\_\_
2. di possedere i requisiti generali di partecipazioni previsti nell'avviso pubblico più sopra specificato;
3. di rispettare e accettare integralmente tutte le disposizioni e le condizioni previste dall'avviso pubblico più sopra richiamato compreso lo schema del disciplinare di concessione (allegato sub C);

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati).

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Data _____	firma _____
<input type="checkbox"/> si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)	



Allegato Sub B Avviso pubblico

Oggetto: Offerta economica concessione triennale ambulatorio Treponti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

in qualità di medico Convenzionato/dipendente con l'ULSS 4 Veneto Orientale

**OFFRE**

Un maggior canone\* rispetto a quello a base d'asta annuo pari ad € \_\_\_\_\_ (in cifre)  
\_\_\_\_\_ (in lettere)

*\*dovrà essere indicata solo la quota del canone in più rispetto all'importo di € 6.000,00 annui.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Medico



Allegato Sub C

COMUNE DI CAVALLINO-TREPORTI

PROVINCIA DI VENEZIA

DISCIPLINARE DI CONCESSIONE

Oggetto: Disciplinare di concessione dei locali di pertinenza dell' ambulatorio di Treporti.

Il Comune di Cavallino-Treporti, con sede nel medesimo comune (VE) Piazza Giovanni Paolo II° n.1, partita IVA 03129420273 in persona del Dott. Cristiano Nardin, in qualità di Responsabile del Servizio Patrimonio, denominato in seguito per brevità anche Concedente

e

dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via : \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, medico \_\_\_\_\_ giusto rapporto convenzionale con l'ULSS n. 4 Veneto Orientale denominato in seguito per brevità anche concessionario;

PREMESSO

- Che il Comune è proprietario dell' immobile sito in località Treporti, Piazza SS Trinità n. 10 destinato ad ambulatorio identificato al Catasto Fabbricati del Comune di Venezia Sez. BU foglio 33 mappale 83 sub 3 e sub 1 porzione piano terra per un totale complessivo di 52 mq ( una sala di attesa, un ambulatorio, bagno e deposito)≠ ingresso in comune con uffici ULSS 4 Veneto Orientale;
- che con deliberazione della Giunta Comunale n. 65 del 23/04/2019 il Comune di Cavallino Treporti ha approvato le condizioni generali per la concessione, previo

	esperimento di una procedura selettiva pubblica, dell' immobile più sopra indivi-	
	duato;	
	- con determinazione n. _____ del _____ il responsabile del Settore Socio	
	Culturale ha concesso l'immobile di cui trattasi al Dott. per aver presentato l'offerta	
	migliore e alle seguenti condizioni:	
	Tutto ciò premesso	
	1) Il Comune di Cavallino-Treporti dà e concede al concessionario, che accetta, la	
	porzione di Fabbricato al piano terra dell' immobile ubicato in località Treponti ,	
	Piazza SS Trinità n. 10, identificato al Catasto Fabbricati del Comune di Venezia	
	Sez. BU foglio 33 mappale 83 sub 3 e sub 1 porzione al piano terra per un totale	
	complessivo di 52 mq (una sala di attesa, un ambulatorio, ingresso, bagno e deposi-	
	to) )+ ingresso in comune con uffici ULSS 4 Veneto Orientale, come esattamente	
	evidenziato nelle n. 3 planimetrie allegate;	
	2) La concessione avrà la durata di tre anni a decorrere dalla stipula del presente con-	
	tratto e potrà essere rinnovata per ulteriori tre anni a discrezione	
	dell'amministrazione, su richiesta del concessionario che dovrà essere inviata entro	
	un mese prima dalla scadenza;	
	3) Il concessionario si obbliga ad adibire detti locali esclusivamente ad uso ambulatorio;	
	4) Il canone di concessione viene pattuito in € _____ annui da pagarsi anticipata-	
	mente al Comune in rate mensili scadenti il 5 di ogni mese.	

5) Il Canone sarà aggiornato annualmente secondo le intervenute variazioni ISTAT (100%) degli indici dei prezzi al consumo per famiglie di operai e impiegati, a decorrere da un anno dalla stipula del presente disciplinare;

6) Il Concessionario si obbliga a conservare ed a custodire la porzione di immobile in oggetto con la massima diligenza e a non destinarla ad uso diverso da quanto sopra consentito e a non subconcedere a terzi l'uso della stessa.

7) (Articolo da inserire qualora i concessionari fossero due )

Ciascun dei due concessionari dovrà rispettare l'orario massimo di apertura dell'ambulatorio, in diverse fasce orarie, concordato con il Comune. In ogni caso l'orario minimo garantito di apertura dell'ambulatorio, per ciascun medico, è di 15 ore alla settimana con alternanza 3 mattine due pomeriggi o due mattine e tre pomeriggi.

7)bis(Articolo da inserire qualora il concessionario fosse solo uno )

Il concessionario si impegna, su semplice richiesta del Comune, a mettere a disposizione l'ambulatorio, negli orari di chiusura, per sopravvenute situazioni temporanee di carattere socio-sanitario. In ogni caso l'orario minimo garantito di apertura dell'ambulatorio è di 15 ore alla settimana con alternanza 3 mattine due pomeriggi o due mattine e tre pomeriggi.

8) L'immobile viene accettato nelle condizioni di manutenzione specificate nel verbale di consegna sottoscritto dalle parti prima della firma del presente disciplinare di concessione. In ogni caso il concessionario dovrà prendersi carico dell'attrezzature presente nell'immobile (sedie, tavoli, armadio, lettino ecc) e potrà acquistare nuove attrezzature e arredi;

9) Sono a carico del concessionario la manutenzione ordinaria, le piccole riparazioni,

gli oneri relative alla luce, all' acqua, al gas e le altre imposte e tasse collegate alla detenzione dell' immobile (TARI , TASI , ecc) ,

Il concessionario è ha conoscenza che le utenze (acqua, luce e gas) sono intestate all' ULSS 4 Veneto Orientale e che dovrà concordare con la stessa Azienda le modalità di rimborso forfettario delle medesime;

10) La straordinaria manutenzione dell'immobile resta a carico del Comune.

11) Il Comune potrà revocare la concessione dell'immobile nel caso di grave inadempimento degli obblighi a carico concessionario, nel caso in cui sia necessario provvedere a dei lavori di manutenzione straordinaria sull' immobile che non consentano l'esercizio dell' attività ambulatoriale e in tutti i casi in cui le esigenze del Comune lo richiedano per i propri fini istituzionali.

La revoca potrà avvenire con il preavviso di almeno tre mesi attraverso raccomandata A.R . Il Concessionario potrà recedere dal contratto in qualsiasi momento con un preavviso di sei mesi;

12) Le spese tutte, inerenti e conseguenti al presente atto, saranno a carico del Concessionario che dichiara espressamente di assumerle comprese quelle per l'imposta di bollo e di registro calcolata sull' importo complessivo del canone dovuto per tutta la durata (tre anni ) del contratto, pari ad € \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.

<Cavallino \_Treponti > li \_\_\_\_\_

Il Comune

il concessionario

