

Avviso per una indagine esplorativa volta alla acquisizione di manifestazioni di interesse alla partecipazione ad alcune gare finalizzate alla attribuzione in affitto di idonei locali da destinare allo svolgimento di attività commerciali, artigianali o di servizio a favore dell'utenza e situati all'interno del presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Crotone ;

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto
 nato a il avente codice fiscale
 nella sua qualità di ☐ titolare della ditta
☐ amministratore unico o rappresentante legale della società :

con la presente domanda esprime il proprio interesse a partecipare alle procedure di gara finalizzate alla attribuzione in affitto, con l'accollo del loro necessario adattamento o della loro necessaria ristrutturazione, di locali da destinare allo svolgimento di attività commerciali, artigianali o di servizio a favore dell'utenza e situati all'interno del presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Crotone, a tale proposito,

dichiara :

-di essere a conoscenza per averlo completamente letto l'avviso per la acquisizione delle manifestazioni di interesse all'affitto e all'allestimento di locali destinate ad attività commerciali, artigianali e di servizi destinati alla fruizione dell'utenza dell'ospedale di crotone;

-di essere pertanto a conoscenza di tutte le clausole in detto avviso espresse circa le facoltà e le riserve della Amministrazione riguardo l'avvio o meno delle gare conseguenti, nonché avuto riguardo agli oneri da accollarsi o da affrontare ed i requisiti richiesti per la partecipazione alle gare e l'aggiudicazione dei locali;

pertanto con la presente manifesta l'intendimento

-di voler partecipare alla assegnazione in affitto dei locali che saranno prescelti dalla Direzione Generale dell'Asp all'interno dell'Ospedale San Giovanni di Dio di Crotone per lo svolgimento della seguente attività/pluriattività : *¹

Pluriattività per le quali si intende proporre la presente domanda :

(barrare le caselle interessate)

- ☐ le attività di barbiere e parrucchiere;
- ☐ le attività di fioraio e la boutique di varia bigiotteria ed articoli da regalo;
- ☐ le attività di fotografo e distribuzione automatica di beni e servizi;

Attività singola per la quale si intende proporre la presente domanda :

(barrare le caselle interessate)

~ artigianali :

- ☐ n° 1 barbiere ;
- ☐ n° 1 parrucchiere ;
- ☐ n° 1 fotografo;

~ commerciali :

- ☐ n° 1 boutique varia bigiotteria ed articoli da regalo ;
- ☐ n° 1 fioraio ;
- ☐ n° 1 edicola;
- ☐ n° 1 parafarmacia ;

~ somministrazione alimenti e bevande :

- ☐ n° 1 buvette di piano per la somministrazione di piccola rosticceria, rusticheria, focacceria, pasticceria, gelateria;

*¹ Si ricorda che ai fini della validità della istanza non possono essere barrate, e quindi, prescelte più attività o pluriattività da voler intraprendere. La domanda è valida se risulta scelta una sola attività da voler iniziare all'interno del Presidio Ospedaliero; Per le pluriattività bisogna dimostrare di possedere tutte le autorizzazioni, i permessi ed i requisiti obbligatori per poter esercitare le due attività compatibili; non è permessa la presentazione di domande sulle pluriattività da parte di raggruppamenti tra imprese individuali o tra gruppi di società;

~ somministrazione pasti :

☐ n° 1 ristorante di presidio :

~ distribuzione automatica :

☐ n° 1 punto di distribuzione automatica di presidio di beni e servizi di ogni tipo;

~ servizi particolari :

☐ n° 1 postazione, esterna all'obitorio, d'agenzia funebre :

a tal fine chiede l'assegnazione di locali di una ampiezza minima Mq _____ massima Mq. _____^{•2} impegnandosi sin d'ora ad assumersi nella successiva gara l'onere di adattarne l'allestimento edilizio ai fini di rendere gli stessi locali rispettosi del progetto standardizzato fornito dall'ASP; altresì, a tale scopo, egli si dichiara disposto a seguito del bando di gara di assegnazione di :

- sottoscrivere il contratto di affitto per sei anni ;
- dimostrare documentalmente il possesso delle autorizzazioni obbligatorie all'esercizio della attività per cui ha proposto domanda e che vuole attivare presso il Presidio;
- dimostrare documentalmente una congrua consistenza economico-finanziaria ;
- dimostrare di non essere sottoposto a procedimenti penali né a procedimenti civili contro la pubblica amministrazione, né di essere in condizioni di incompatibilità con gli interessi della Azienda Sanitaria Provinciale;
- allestire il proprio esercizio aziendale entro due mesi dalla aggiudicazione;
- versare due mensilità anticipate di canone in conto cauzione;
- versare in termini anticipati la prima mensilità a partire dalla data di sottoscrizione del contratto;
- depositare fideiussione bancaria o assicurativa a prima escussione a copertura di un valore pari a 6 mesi di canone;
- rilasciare i locali ove dovessero sopravvenire situazioni di forza maggiore o condizioni oggettive di pubblico interesse;
- rilasciare i locali nelle condizioni di fine locazione senza pretendere o reclamare in alcun modo rimborsi per gli allestimenti e le ristrutturazioni edilizie effettuate;
- dichiarare di riconoscere a favore dell'ASP ogni miglioria apportata ai locali presi in affitto sia prodotta in fase di accesso che in fasi eventualmente successive di ristrutturazioni;
- riconoscere all'ASP la autorità a consentire o vietare ogni eventuale successiva immissione o variazione immobiliare che si volesse produrre nei locali presi in affitto;
- sottoscrivere con gli enti erogatori propri contratti di fornitura per gas, acqua, energia elettrica e linee telefoniche;
- rinunciare anzitempo ad ogni azione nei confronti dell'ASP ove si dovesse verificare, per un qualsiasi evento, anche se di tipo economico o finanziario, comunque non dipendente dall'ASP, la cessazione della attività dell'operatore prima della conclusione del sestennio di contratto d'affitto;
- concedere un listino prezzi agevolato dei beni e servizi prestati a favore del personale dipendente dell'ASP ;

ed ancora il sottoscritto, pertanto, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 76 del DPR n. 445/2000, che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità :

- la azienda con cui si propone manifestazione di interesse è la seguente :

^{•2} nell'avviso per la raccolta delle manifestazioni di interesse è segnalata la misura minima e massima dei locali per singola attività concedibili da parte della azienda sanitaria provinciale nell'ambito del Presidio Ospedaliero;

- ragione sociale/denominazione della azienda
- essa ha forma giuridica di
- essa è attualmente già operativa : in via
- esercita l'attività didalla data del³
- con codice fiscale e partita iva
- è iscritta alla C.C.I.A.A. di al n. o al Registro per l'Artigianato o Registro Professionale dello Stato di provenienza se stranieri non residenti in Italia;
- la propria posizione inps aziendale èmatricola
- la propria posizione inail aziendale èmatricola
- ha sede legale invia
- ha sede operativa invia
- con n° di tel. n° di fax e-mail
- Pec
- l'indirizzo completo al quale deve essere inviata ogni comunicazione attinente la gara è il seguente
- attualmente l'azienda ha n° _____ dipendenti regolarizzati presso i locali dicon C.C.N.L. applicato :
- il volume di affari del 2012 ammonta ad €; il capitale sociale⁴ è di €
- di essere esente dalle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto previste dall'art. 38, comma 1 del d.lgs n. 163 del 12.04.2006 e ss.mm.ii.;
- di essere comunque esente da cause di esclusione o di incapacità a contrarre con la p.a. previste dalla normativa vigente;
- che la ditta è in regola, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/1999, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di potere acquisire i seguenti bonus sul punteggio delle gare susseguenti :
 - Avere famiglia numerosa monoreddito composta da oltre quattro persone conviventi tutti a carico del capo famiglia;
 - Avere condizioni di handicap come dall'allegato documento probatorio rilasciato dalle commissioni deputate;
 - Avere allegato alla presente manifestazione un progetto di massima dell'allestimento del proprio esercizio commerciale, artigianale o di servizi sottoscritto e predisposto dal ing./arch./geom. Sig.

In fede

data _____

timbro e firma _____

allega copia della propria carta di identità in vigore sottoscritta

³ La data di inizio deve essere documentata dal certificato della camera di commercio e deve risultare di oltre tre anni antecedenti alla data di presentazione della presente domanda.

⁴ solamente da indicare da parte delle società di capitali;