



COMUNE DI INARZO

Provincia di Varese

Via Patrioti, 26

Tel. 0332/947322 Fax 0332/969623

C.F. P. IVA 00259680122

AVVISO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DI LOCALI C O M U N A L I DA DESTINARE A CENTRO PRELIEVI

Si rende noto che il Comune di Inarzo (Va) intende procedere alla concessione in uso dei locali siti in via Patrioti n.26, adibiti ad ambulatorio, per svolgere attività di centro prelievi ad operatori del settore in possesso dei requisiti organizzativi previsti dal Piano Regionale che dovranno essere accreditati con il sistema Socio Sanitario Regionale ed operare in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale.

I locali ad uso ambulatorio si trovano in via Patrioti n.26 e saranno concessi in comodato d'uso gratuito per la durata di tre anni, nello stato di fatto e di diritto in cui si trovano, nei soli orari necessari a garantire l'attività di centro prelievi.

Per l'utilizzo sarà dovuta al Comune il rimborso delle spese di funzionamento (pulizie, utenze ecc) quantificate in € 500,00/anno.

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti interessati e non vincola, in alcun modo, il Comune a contrarre.

La dichiarazione di interesse, redatta sul fac-simile allegato "A", indirizzata al Comune di Inarzo Via Patrioti 26 e sottoscritta dal richiedente e/o legale rappresentante dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo, **entro il giorno 10.12.2025** anche tramite PEC all'indirizzo comune.inarzo@pec.regione.lombardia.it; alla dichiarazione dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Il Comune di Inarzo, scaduto il termine di cui sopra, convocherà ciascun partecipante per discutere e concordare le modalità dell'eventuale utilizzo.

In caso di pluralità di richieste, costituirà titolo preferenziale per la concessione, nell'ordine:

- a) il maggior numero di accessi,
- b) il servizio di consegna referti,
- c) la disponibilità ad eseguire ulteriori prestazioni.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – RGPD, il Comune di Inarzo, titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati raccolti per lo svolgimento delle attività connesse alla presente procedura:

- saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal comune stesso;
- saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o dai regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei diritti previsti dal Capo III° del Regolamento UE 2016/679 l'interessato potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente avviso e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica rpd@comune.inarzo.va.it.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al Geom. Daniele Monciardini, tel. 0332/947322 int.3 -

e-mail: ufficiotecnico@comune.inarzo.va.it.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo e sul sito Internet del comune: www.comune.inarzo.va.it

INARZO, lì 29.11.2025

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Geom. Daniele Monciardini

Firmato digitalmente ai sensi del codice dell'amministrazione digitale D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.



COMUNE DI INARZO

Provincia di Varese

Via Patrioti, 26

Tel. 0332/947322

Allegato A

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DEI LOCALI COMUNALI DI VIA PATRIOTI N.26 PER ATTIVITA' DI CENTRO PRELIEVI

Il sottoscritto _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel _____ e-mail _____

in qualità di:

_____ oppure legale rappresentante della

_____ con sede legale in _____

Via _____ N. _____

Telefono _____

Mail/ Pec _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di manifestare il proprio d'interesse per la concessione in comodato d'uso del locale ambulatorio sito a Inarzo in Via Patrioti 26, negli orari in cui lo stesso risulta non utilizzato dai medici di base per svolgere attività di centro prelievi.
- Di effettuare il servizio di consegna referti;
- di possedere i requisiti soggettivi e organizzativi previsti dal Piano Regionale e di non ricadere in alcuna delle cause di esclusione dal contrattare con la pubblica amministrazione.
- specificare eventuali proposte.....

Luogo e data _____

Firma _____

Allega:

- *Copia fotostatica del documento di identità*