



COMUNE DI CELLE DI BULGHERIA

UFFICIO TECNICO - MANUTENTIVO

Settore Lavori Pubblici

via canonico de luca 155 84040 Celle di Bulgheria Salerno C.F. 84001600653 P.Iva 00775960651
☎ 0974 987014 ☎ 0974 987520 🌐 www.comunecelledibulgheria.sa.it ✉ protocollo@pec.comunecelledibulgheria.it



Provincia di Salerno



Regione Campania



Parco Nazionale del Cilento Alburni e Vallo di Diano

AVVISO PUBBLICO

in esecuzione della delibera di Giunta Comunale n°9 del 09/02/2026

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONDIVISIONE DI SPAZI LAVORATIVI PER AMBULATORIO MEDICO PER L'ASSISTENZA PRIMARIA DELLA POPOLAZIONE NEI LOCALI COMUNALI "EX GUARDIA MEDICA"

U
COMUNE DI CELLE DI BULGHERIA
Comune di Celle di Bulgheria
Protocollo N.0001396/2026 del 23/02/2026

Ente Proprietario: Comune di Celle di Bulgheria – Via Canonico De Luca, 155 – 84040 Celle di Bulgheria (SA) – tel. 0974987014 int. 6 e 7 e-mail: ufficiotecnico@comunecelledibulgheria.it; PEC: protocollo@pec.comunecelledibulgheria.it;

Tipologia del contratto: Condivisione di spazi lavorativi dei locali Ex Guardia Medica quale Ambulatorio Medico, al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, Medici di medicina generale, che manifestino la loro volontà di procedere all'apertura di Ambulatorio Medico a favore dei cittadini del Comune di Celle di Bulgheria;

Luogo di consegna e prestazione: Gli immobili oggetto di co-utilizzo sono i locali della Ex Guardia medica del Comune di Celle di Bulgheria; CODICE NUTS **ITF35**;

Durata e condizioni della assegnazione in concessione

Il Co-Utilizzo dei locali avrà durata di anni 5 (cinque), con decorrenza dalla data di sottoscrizione della convenzione.

L'attività esclusiva svolta all'interno dovrà essere quella di ambulatorio medico di medicina generale diretto all'assistenza primaria della popolazione. **E' esclusa diversa destinazione.**

È fatto assoluto divieto di sub-concessione, pena la decadenza del contratto e la riconsegna immediata dell'immobile al Comune di Celle di Bulgheria.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di stabilire la data della stipula del contratto di co-utilizzo, avendo cura di comunicare la stessa al contraente, con congruo anticipo.

L'affittuario non potrà eseguire miglioramenti ed addizioni, se non preventivamente concordati con il Comune. In ogni caso, le eventuali trasformazioni non daranno luogo al riconoscimento di alcun indennizzo o rimborso a favore del locatario.

L'Amministrazione si riserva la eventuale proroga motivata della durata max pari ad ulteriori 1 anno;

SPESE

Il contratto sarà redatto nella forma della scrittura privata.

Nel caso in cui il concessionario richieda la registrazione del contratto le relative spese saranno poste a suo carico.

Restano altresì a carico dei concessionari tutte le spese necessarie per la manutenzione ordinaria, la pulizia ed il contributo spese relative alle utenze.

Condizioni dell'ambulatorio medico

Il concorrente sarà tenuto a prendere preventiva visione e conoscenza dello stato generale degli immobili prima della partecipazione alla procedura, all'uopo, in sede di contrattazione, sarà richiesta apposita attestazione di sopralluogo.

È vietata la realizzazione di lavori di modifica degli immobili, anche a carattere provvisorio, pena la risoluzione di diritto del contratto.

Responsabilità

L'assegnatario è custode degli immobili assegnati e, ai sensi dell'art. 2051 del Codice Civile, esonera espressamente il Comune da ogni responsabilità per danni alle persone e alle cose anche di terzi o, comunque, per sinistri verificatisi negli immobili anche a causa di terzi.

Modalità e termini di consegna: la Consegna delle chiavi sarà effettuata previa sottoscrizione di scrittura private e con apposito verbale sottoscritto tra le parti;

Soggetti che possono presentare domanda di partecipazione: Medici medicina generale che erogano l'assistenza sanitaria primaria sul territorio, che non si trovino in situazioni che comportino la perdita o la sospensione della capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

L'assegnazione del co-utilizzo dei locali è preclusa ai soggetti già utilizzatori e/o affittuari di immobili di proprietà comunale, che si siano rivelati morosi o verso i quali il Comune abbia proposto domanda di risoluzione per grave inadempimento contrattuale o abbia in essere vertenze legali.

I requisiti per la partecipazione devono essere posseduti al momento della pubblicazione dell'avviso e saranno attestati dai soggetti richiedenti, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa nelle forme di legge.

Resta inteso il Comune di Celle di Bulgheria potrà verificare le autodichiarazioni rese in occasione della procedura di aggiudicazione.

Il presente avviso esplorativo è finalizzato a far fronte all'emergenza costituita dalla mancanza di medici di Medicina Generale presso il Comune di Celle di Bulgheria, con la condivisione degli spazi lavorativi dell'ambulatorio medico e la conseguente riduzione dei costi che saranno ripartiti secondo l'utilizzo concesso.

Elementi essenziali del contratto: Le condizioni di utilizzo saranno dettagliatamente riportate nello schema di convenzione regolante la concessione del co-utilizzo.

In particolare si evidenzia che i costi di co-utilizzo saranno suddivisi proporzionalmente secondo la durata .

La modalità di calcolo dei costi dipende esclusivamente dal numero di domande pervenute e dal tipo e dalla durata dell'utilizzo richiesto.

Il presente avviso, ai sensi anche di quanto indicato dal documento interpretativo della Commissione Europea 23/06/2006, è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di operatori economici/associazioni in modo non vincolante per la stazione appaltante.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o paraconcorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi; si tratta semplicemente di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori economici interessati alla condivisione degli spazi lavorativi per l'assistenza primaria alla popolazione.

La stazione appaltante si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso di manifestazione di interesse e di non dar seguito alla concessione ove non risultino idonee condizioni di assegnazione del co-utilizzo;

Criteri di negoziazione e individuazione soggetti da invitare: affidamento mediante procedura di negoziazione, con invito che sarà rivolto a tutti i professionisti che hanno manifestato interesse e aventi i requisiti. Le spese di utilizzo e la ripartizione delle spese sarà proporzionale agli orari di utilizzo dei beni.

Modalità e Termini di Presentazione della Manifestazione di Interesse: il presente Avviso è da intendersi come mero procedimento preselettivo, non vincolante per l'Amministrazione Comunale, finalizzato alla sola raccolta di manifestazioni di interesse da parte dei soggetti interessati.

All'esito dello stesso si procederà ad esperire la procedura di affidamento, mediante negoziazione con tutti i soggetti che ne hanno fatto richiesta e in possesso dei requisiti .

L'Ente si riserva comunque la facoltà di concludere il presente procedimento anche con una sola dichiarazione valida di adesione.

Scadenza e modalità di inoltro manifestazione di interesse

I dettagli del criterio di ripartizione delle spese sarà individuato prima della negoziazione.

I professionisti interessati devono inviare **entro le ore 12:00 del 18/03/2026**, direttamente sulla PEC del Comune di Celle di Bulgheria all'indirizzo: protocollo@pec.comunecelledibulgheria.it, la MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONDIVISIONE DI SPAZI LAVORATIVI PER AMBULATORIO MEDICO PER L'ASSISTENZA PRIMARIA DELLA POPOLAZIONE NEI LOCALI COMUNALI "EX GUARDIA MEDICA".

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal professionista. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e la chiara compilazione di tutti i campi di cui all'allegato 1.

La mancanza dei requisiti richiesti determinerà la non qualificazione dell'istanza, di conseguenza, l'esclusione della formazione dell'elenco dei professionisti invitati alla contrattazione per il co-utilizzo.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio.

Responsabile del Procedimento: Responsabile del procedimento è l'ing. Roberto Cavalieri, Responsabile Area Tecnica del Comune di Celle di Bulgheria – Tel n. 0974987014 int. 6.

Il presente avviso viene pubblicato:

- all'Albo Pretorio on-line del Comune;
- sul sito Internet del Comune <http://www.comune.celledibulgheria.sa.it>

dalla Residenza Municipale addì 23/02/2026

Il Responsabile del Procedimento
Ing. Roberto Cavalieri

ORIGINALE FIRMATO AGLI ATTI DELL'UFFICIO

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa. Art. 3 comma 2 D.Lgsn°39/1993

ALLEGATO 1

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONDIVISIONE DI SPAZI LAVORATIVI PER AMBULATORIO MEDICO PER L'ASSISTENZA PRIMARIA DELLA POPOLAZIONE NEI LOCALI COMUNALI "EX GUARDIA MEDICA"

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AL CO-UTILIZZO DEI LOCALI PER AMBULATORIO MEDICO

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ nella
sua qualità di Medico iscritto all'Albo _____
_____ con sede in _____
via _____ P.IVA/C.F. _____
tel. _____; mail _____

Pec _____) autorizzato dal sottoscritto, avente valore

legale per eventuali comunicazioni;

MANIFESTA

Il proprio interesse alla condivisione di spazi lavorativi per ambulatorio medico per l'assistenza primaria della popolazione nei locali comunali "Ex guardia medica".

A tal fine, lo scrivente, innanzi generalizzato, consapevole delle pene stabilite dalle vigenti normative in materia di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss. Mm ed ii.

DICHIARA

1. Di avere i requisiti di legge per lo svolgimento dell'attività medica di medicina generale ;
2. di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;
4. di non avere in essere vertenze legali con il Comune di Celle di Bulgheria;
5. di aver preso cognizione e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico per la raccolta delle Manifestazioni di interesse ;
6. di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità di cui alla procedura in oggetto ;
7. di accettare ed impegnarsi, in caso di affidamento posteriormente alla partecipazione alla procedura di evidenza pubblica, alla sottoscrizione di apposita convenzione regolante la Concessione in co-utilizzo dei locali di proprietà comunale;
8. Di essere a conoscenza che in caso di più richieste si procederà a concordare gli orari di utilizzo al fine di assicurare la migliore assistenza alla popolazione;

ALLEGA

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;

_____, _____

Firma del Titolare

ALLEGATO 1

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONDIVISIONE DI SPAZI LAVORATIVI PER AMBULATORIO MEDICO PER L'ASSISTENZA PRIMARIA DELLA POPOLAZIONE NEI LOCALI COMUNALI "EX GUARDIA MEDICA"

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AL CO-UTILIZZO DEI LOCALI PER AMBULATORIO MEDICO

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ nella
sua qualità di Medico iscritto all'Albo _____
_____ con sede in _____
via _____ P.IVA/C.F. _____
tel. _____; mail _____

Pec _____) autorizzato dal sottoscritto, avente valore

legale per eventuali comunicazioni;

MANIFESTA

Il proprio interesse alla condivisione di spazi lavorativi per ambulatorio medico per l'assistenza primaria della popolazione nei locali comunali "Ex guardia medica".

A tal fine, lo scrivente, innanzi generalizzato, consapevole delle pene stabilite dalle vigenti normative in materia di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss. Mm ed ii.

DICHIARA

1. Di avere i requisiti di legge per lo svolgimento dell'attività medica di medicina generale ;
2. di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;
4. di non avere in essere vertenze legali con il Comune di Celle di Bulgheria;
5. di aver preso cognizione e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico per la raccolta delle Manifestazioni di interesse ;
6. di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità di cui alla procedura in oggetto ;
7. di accettare ed impegnarsi, in caso di affidamento posteriormente alla partecipazione alla procedura di evidenza pubblica, alla sottoscrizione di apposita convenzione regolante la Concessione in co-utilizzo dei locali di proprietà comunale;
8. Di essere a conoscenza che in caso di più richieste si procederà a concordare gli orari di utilizzo al fine di assicurare la migliore assistenza alla popolazione;

ALLEGA

- fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità;

_____, /, _____

Firma del Titolare