Al Comune di Pogliano Milanese Piazza Volontari Avis Aido, 6 20010 Pogliano Milanese (MI)

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LOCAZIONE DI AMBIENTI E SPAZI DISPONIBILI PER STUDI MEDICI SITI AL PIANO TERRA DI EDIFICIO OSPITANTE ANCHE UN CENTRO DIURNO INTEGRATO E COLLEGATO, MEDIANTE STRUTTURA COPERTA, AD ALTRO EDIFICIO SEDE DI DUE R.S.A. - VIA EUROPA/TURATI COMUNE DI POGLIANO MILANESE

Nome:	Cognome:	
Nato/a a	il	
Residente a		
Via n.		
Comune:	Provincia:	C.A.P.
Codice fiscale		
(si ricorda di allegare copia CI in corso di validità o di documento equipollente)		
	ale rappresentante di società/ stud	
	ecialistici / istituto di ricerca e cura a	a carattere scientifico
o altro, qui di seguito da specific	are	
Denominazione:		
Con sede:		
Via n.		
Codice fiscale		
Indirizzo dove viene esercitata l'a	attività	
Via n.		
Comune:	Provincia:	C.A.P.
Descrizione attività:		
Partita IVA:		
Recapito a cui si desidera riceve	ere comunicazioni:	
Indirizzo:		
Telefono: Fax:		
E-mail: Cellulare:		

Il firmatario del presente documento manifesta il proprio interesse per quanto in oggetto.

## A tal fine DICHIARA:

di essere interessato alla locazione di intera porzione di edificio dedicato a quattro ambulatori medici, inclusi i relativi servizi, avente una superficie lorda abitabile totale, pari a mq. 140,00 e dotata di un accesso dedicato separato, sita in edificio a piano terra, ospitante anche un centro diurno integrato e collegato mediante struttura coperta ad un edificio di quattro piani ospitante due r.s.a. - via europa/turati comune di pogliano milanese.

<b>Dichiara</b> di offrire un aumento percentuale del% sul canone minimo di € 19.200,00 oltre iva, posto a base d'asta.
Dichiara:
☐ piano d'impiego (indicazioni di massima):
di proporre, ai fini della valutazione tecnica della manifestazione d'interesse alla locazione, la disponibilità ad investire in arredi, attrezzare e/o dispositivi diagnostici con indicazione scritta dell'importo complessivo dell' investimento economico sostenibile anche spalmabile nei primi tre anni di locazione ( allegare eventuale piano finanziario d'investimento;
promuovere e praticare iniziative e/o test gratuiti per la diagnosi preventiva di malattie quali :
garantire un tariffario "dedicato" per i cittadini residenti in Pogliano Milanese con costi calmierati per le seguenti prestazioni:
garantire particolari agevolazioni tariffarie per soggetti con patologie croniche quali:

□ altro :
Il candidato singolo e/o associato interessato alla locazione si impegna a:  1) sottoscrivere il contratto di locazione;  2) assumere tutti gli obblighi derivanti dal contratto di locazione;  3) rispettare la struttura concessa in locazione esonerando il Comune da ogni responsabilità derivante dall'attività svolta.  4)fornire idonea polizza assicurativa per responsabilità civile.  5) fornire idonee certificazioni di eventuali sub locatari, attestanti la possibilità di questi a svolgere attività libero professionale;
<b>DICHIARA</b> che il sottoscritto e/o la società società/ studio associato/ centro medico/ rete di poliambulatori specialistici / istituto di ricerca e cura a carattere scientifico o altro che rappresenta è/sono in possesso dei requisiti di ordine generale per poter contrarre con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016.
Firma del dichiarante
Allegata alla presente: Copia di carta d'identità, in corso di validità, del dichiarante