

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI UN LOCALE DA
DESTINARE A PUNTO SALUTE NEL COMUNE DI ACQUALAGNA

Al Comune di Acqualagna

Settore Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome / Ragione sociale: _____

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Nato/a a: _____ il ____/____/____

Residente / con sede legale in: _____

Telefono: _____ Email/PEC: _____

in qualità di:

☐ Proprietario ☐ Legale rappresentante ☐ Altro (specificare): _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse indetta dal Comune di Acqualagna per la concessione in comodato d'uso gratuito di un immobile da destinare all'attivazione di un Punto Salute nel territorio comunale, ai sensi della delibera di Giunta n. ____ del ____/____/2025.

A tal fine, dichiara quanto segue (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000):

1. di essere titolare della piena disponibilità giuridica dell'immobile sito in:

Via/Piazza _____ n. ____, foglio catastale n. ____,
particella n. ____, subalterno ____;

2. che l'immobile ha una destinazione d'uso compatibile con l'attività sanitaria;

3. che l'immobile è privo di barriere architettoniche e accessibile;

4. che l'immobile è dotato di:

- ☐ Locale sanitario (con lavabo e superfici lavabili)
- ☐ Sala attesa e accettazione
- ☐ Servizi igienici distinti per utenti e personale
- ☐ Spogliatoio e locali accessori (depositi materiali)

- ☐ Impianti a norma (elettrico, termico, idrico)
- ☐ Agibilità e conformità edilizio-urbanistica
- ☐ Eventuale Presenza di Medici di Medicina Generale (MMG) nella struttura ☐ SÌ ☐ NO

5. di essere disponibile a concedere l'immobile in comodato d'uso gratuito al Comune di Acqualagna per il tempo necessario alla realizzazione e alla gestione del Punto Salute;

6. di dare disponibilità immediata a concedere l'immobile in comodato d'uso gratuito al Comune di Acqualagna ☐ SÌ ☐ NO

7. di impegnarsi a produrre tutta la documentazione necessaria e a consentire eventuali sopralluoghi da parte dell'Ufficio Tecnico e dell'AST.

Allega alla presente domanda:

- ☐ Copia del documento d'identità del dichiarante
- ☐ Scheda descrittiva dell'immobile
- ☐ Planimetria in scala dei locali
- ☐ Certificazioni impiantistiche (elettrico, riscaldamento, ecc.)
- ☐ Attestazione di agibilità/conformità urbanistica
- ☐ Ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione (facoltativa)

Luogo e data: _____

Firma: _____

(Allegare copia del documento d'identità in corso di validità)