



**COMUNE DI PECETTO TORINESE**  
CAP 10020 – CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Sede Municipale di via Umberto I n.3  
Tel. 0118609218/9 - Fax 0118609073  
sito [www.comune.pecetto.to.it](http://www.comune.pecetto.to.it) - mail: [info@comune.pecetto.to.it](mailto:info@comune.pecetto.to.it)  
Pec: [info@pec.comune.pecetto.to.it](mailto:info@pec.comune.pecetto.to.it)  
Partita IVA 02085860019 – C.F. 90002610013

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI  
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE  
IN CONCESSIONE DI UNO DEGLI STUDI PRESENTI  
PRESSO IL "POLO DELLA SALUTE"**

Si rende noto che l'Amministrazione Comunale intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere all'assegnazione in concessione di uno degli studi presenti presso il "Polo della Salute" a favore di medici specialisti e altri operatori sanitari.

Il presente avviso, approvato con determina n. 411 dell'1.10.2025, è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse per la predisposizione di una programmazione per la concessione del locale, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza, in modo non vincolante per l'Ente.

**DESCRIZIONE DEI LOCALI**

Il locale è ubicato in Pecetto Torinese, Piazzale delle Ciliegie, al piano terreno.  
Il locale verrà assegnato nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, con tutti i diritti, azioni e obblighi spettanti al Comune di Pecetto Torinese. E' provvisto di attrezzature, arredi, servizi igienici e sala d'attesa ad uso non esclusivo. All'interno è vietato lo svolgimento di attività non sanitaria.

**DURATA DELLA CONCESSIONE**

La concessione avrà durata di un anno, rinnovabile, con pagamento anticipato semestrale, in rapporto al numero di ore concesse, senza alcun possibile rimborso in caso di mancata fruizione.  
Il recesso potrà avvenire in qualsiasi momento, prima della data di scadenza della concessione, purché con un termine di preavviso di almeno quattro mesi, fermo restando il pagamento del canone per il periodo di mancato preavviso;  
Alla scadenza della concessione i concessionari si impegnano a restituire il locale, le attrezzature e gli arredi nello stato in cui sono stati consegnati, tenendo conto dell'usura del tempo.

**MODALITA' E CRITERI DI UTILIZZAZIONE DEL LOCALE**

L'utilizzo del locale potrà avvenire tutti i giorni della settimana, in un arco temporale previsto dalle ore 8.00 alle ore 22.00.  
E' escluso il seguente orario in quanto oggetto di precedente concessione:  
mercoledì dalle ore 11 alle ore 12.

**COSTI**

Il costo è orario ed è stabilito in € 12,00 comprensivo di IVA, pulizia, tassa rifiuti, utenze.  
I concessionari dovranno versare la somma corrispondente tenendo conto delle ore indicate nella domanda, anticipatamente di 6 mesi in 6 mesi.  
Nella domanda il richiedente dovrà indicare l'orario settimanale per tutte le settimane dell'anno.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

I soggetti interessati dovranno far pervenire la manifestazione di interesse, redatta sul modulo allegato al presente avviso, esclusivamente tramite PEC all'indirizzo [info@pec.comune.pecetto.to.it](mailto:info@pec.comune.pecetto.to.it) entro le **ore 12.00 del giorno 20.10.2025**. Nell'oggetto della PEC dovrà essere indicata la dicitura: "AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI UNO DEGLI STUDI PRESENTI PRESSO IL POLO DELLA SALUTE". I requisiti e i dati richiesti devono essere posseduti con riferimento alla data di scadenza del termine per la presentazione dell'istanza.

Il suddetto termine serve a consentire le prime assegnazioni ma poi l'avviso rimarrà aperto onde garantire la partecipazione continua e consentire un'ampia offerta di servizi medici a favore della popolazione.

Nella prima fase, in caso di sovrapposizione di orari, si cercherà di pervenire ad una soluzione condivisa tra i soggetti coinvolti, mancando la quale si procederà attraverso sorteggio, mentre nella seconda fase varrà il criterio cronologico di ricezione delle istanze.

## **DOCUMENTI DA PRESENTARE**

La manifestazione di interesse dovrà contenere, a pena di irricevibilità:

- 1) l'istanza di partecipazione compilata in ogni sua parte;
- 2) il recapito presso il quale il soggetto interessato dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti il presente avviso;
- 3) copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive;
- 4) copia della documentazione attestante la professione svolta.

## **AVVERTENZE**

Il presente avviso è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero di soggetti potenzialmente interessati, non vincolante per l'Amministrazione.

La manifestazione di interesse ha il solo scopo di comunicare all'Amministrazione la disponibilità del professionista e l'orario per il quale richiede la concessione, senza costituire proposta contrattuale, né determinare l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali, né vincolare in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti possano vantare alcuna pretesa. E' fatta salva la facoltà dell'Amministrazione Comunale di dare seguito o non dare seguito alla concessione qualora pervenga anche una sola manifestazione di interesse, purché idonea.

## **TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati forniti dai soggetti partecipanti al Comune saranno raccolti e trattati ai fini del procedimento di selezione. I dati saranno utilizzati secondo le disposizioni di legge e potranno essere comunicati al personale interno interessato alla procedura di selezione, a coloro che partecipano alla manifestazione di interesse e ad ogni altro soggetto che abbia un interesse ai sensi della L. 241/1990 e del D.Lgs. 33/2013. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Con l'invio della manifestazione di interesse, i partecipanti esprimono, pertanto, il loro assenso al predetto trattamento ai sensi del D.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

Il Responsabile della protezione dati dell'Ente è Enrico Capirone (contattabile ai seguenti recapiti: e-mail [gdpr@isimply.it](mailto:gdpr@isimply.it), telefono 0125 1899500).

## **PUBBLICITA' DEL BANDO**

Il presente avviso è pubblicato sull'Albo pretorio e sul sito istituzionale del Comune.

Pecetto Torinese, 1.10.2025

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO**

**Dott. Bernardo Caccherano**

*firmato digitalmente*

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di Pecetto Torinese  
Via Umberto I 3  
10020 PECETTO TORINESE  
PEC: info@pec.comune.pecetto.to.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DI UNO DEGLI STUDI PRESENTI PRESSO IL POLO DELLA SALUTE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ..... prov..... cittadino/a .....  
residente in ..... Prov. .... Via/P.zza .....  
C.F. .... P.IVA .....  
Tel.: ..... PEC .....  
titolo di studio .....  
professione.....  
Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la concessione  
.....  
tel.: ..... PEC: .....

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni e/o formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'assegnazione in concessione di uno degli studi presenti presso il Polo della Salute, con la predisposizione di un calendario per la fruizione condivisa, per n. ore ..... alla settimana, così in dettaglio:

giorno.....dalle ore ..... alle ore.....  
giorno.....dalle ore ..... alle ore.....  
giorno.....dalle ore ..... alle ore.....

**E DICHIARA** (*apporre una croce in ciascun riquadro*)

- di non aver avuto risoluzioni di contratto con la Pubblica Amministrazione
- di non aver avuto condanne penali e di non avere carichi pendenti
- di aver prese visione e di accettare incondizionatamente ogni prescrizione contenuta nell'avviso pubblico
- di essere consapevole che la presente dichiarazione è da ritenersi semplice manifestazione di interesse e non costituisce impegno, sia per il sottoscritto, sia per l'Amministrazione Comunale.

Data ..... Firma .....

**Allegati:**

- a) copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore
- b) copia della documentazione attestante la professione svolta