



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA
A TITOLO GRATUITO DI AULE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' TEORICHE
PER I CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.**

Data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse: **17 Febbraio 2023, ore 12.00.**

L'ASL CITTA' DI TORINO

Rende nota la propria esigenza di affidare la fornitura di aule a titolo gratuito per lo svolgimento di attività teoriche per i Corsi di Formazione specifica di Medicina Generale.

Tale avviso è finalizzato all'individuazione di Operatori interessati ad essere invitati alla procedura in oggetto, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza di cui all'art. 30 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

L'ASL Città di Torino si riserva di sospendere, modificare, revocare ovvero annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo, dandone evidenza sul sito internet aziendale senza che possa essere avanzata pretesa alcuna da parte degli operatori economici interessati.

Si precisa che il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati sarà eseguito conformemente alle disposizioni contenute nel D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. per finalità unicamente connesse alla presente procedura di selezione degli operatori economici ed alla successiva procedura negoziata.

In relazione al servizio oggetto del presente Avviso, si precisa quanto segue.

STAZIONE APPALTANTE

ASL Città di Torino – via San Secondo n. 29 – 10128 Torino (TO)

S.C. di riferimento: S.C Acquisti

Tel. 011 566 2132

Sito Web: <http://www.aslcittaditorino.it>

OGGETTO DELLA FORNITURA

Fornitura a titolo gratuito di n. 6 Aule per lo svolgimento di attività teoriche per i Corsi di Formazione specifica di Medicina Generale aventi le seguenti caratteristiche:

- capienza 65/70 persone per ogni aula;
- dotazione di personal computer, collegamento internet, microfono e sistema audio;
- disponibilità tre giorni alla settimana (martedì, mercoledì, giovedì) - orario: 9-13; 14-18;

DURATA DELLA FORNITURA

Il contratto avrà durata di n. 36 mesi con decorrenza 04.04.2023 (120 gg. annui, 3 volte alla settimana escluso agosto e chiusure corrispondenti alle vacanze scolastiche).

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono manifestare interesse gli Operatori Economici che siano in possesso dei requisiti di carattere generale, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Gli interessati dovranno far pervenire:

- la propria **manifestazione di interesse**, redatta utilizzando il modello allegato al presente avviso (allegato n. 1), sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, con allegata copia del documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

La succitata documentazione dovrà pervenire a mezzo Pec al seguente indirizzo: beni.servizi@pec.aslcittaditorino.it entro e non oltre le ore 12.00 del 17 febbraio 2023, avendo cura di specificare nell'oggetto della pec la seguente dicitura:

“AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA A TITOLO GRATUITO DI AULE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' TEORICHE PER I CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.”

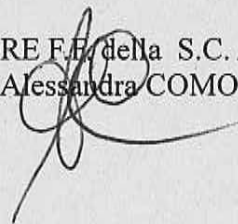
Le dichiarazioni pervenute oltre la data di scadenza saranno considerate nulle e quindi non aperte ma conservate agli atti.

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

Eventuali informazioni complementari e/o chiarimenti sul presente avviso devono essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo filippo.vincenzino@aslcittaditorino.it.

Il presente avviso viene pubblicato sul profilo di committenza dell'Asl Città di Torino alla sezione “Bandi ed esiti di gara”.

Il DIRETTORE F.F. della S.C. ACQUISTI
Dott.ssa Alessandra COMOGLIO



Allegato 1: Manifestazione di interesse

ALLEGATO N. 1

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA A TITOLO GRATUITO DI AULE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' TEORICHE PER I CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
della Ditta/Ente _____
con sede legale in: via/piazza _____
Comune _____ Prov. _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Tel. n. _____ Fax n. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

all'avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura,

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- 1) che l'ENTE è iscritto: _____
- 2) che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016.

E DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti;
- che le comunicazioni destinate all'ente dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti:

Pec: _____

E-mail: _____

(Luogo e data) _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: La presente istanza-dichiarazione deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.