



AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI

Autorizzazione Sanitaria A.S.L. della Provincia di Varese n. 80/98

Via G. Di Vittorio, 2 – 21029 Vergiate (VA)

P.IVA 02021020124 – e-mail: protocollo@asssvergiate.it

ALLEGATO A – Modello di Domanda

(Da inviare via PEC o da consegnare a mano unitamente a copia del documento di identità)

Spett.le AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI

Oggetto: Manifestazione di interesse per la locazione di unità immobiliari ad uso studio medico/paramedico o attività sociali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il // _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ in Via/Piazza _____

In qualità di:

☐ Libero Professionista (Area Sanitaria / Socio-Sanitaria) – Iscritto all'Ordine/Albo di _____

☐ Legale Rappresentante dell'Ente / Società / Associazione:

C.F. / P.IVA Ente: _____ Sede Legale _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Alla successiva procedura per la locazione della seguente unità immobiliare nella disponibilità di ASSS Vergiate (barrare l'immobile di interesse):

☐ Vergiate frazione Cuirone - Piazza Turati 1 - Catasto Fabbricati del Comune di Vergiate al Foglio 4, Particella 1309, Subalterno 502,

☐ Vergiate frazione Cimbri - Piazza San Martino 1 - Catasto Fabbricati del Comune di Vergiate al Foglio 2, Particella 762, Subalterno 2

☐ Vergiate frazione Sesona - Via Golasecca - Catasto Fabbricati del Comune di Vergiate al Foglio 2, Particella 1350, Subalterno 504,

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,



AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI

Autorizzazione Sanitaria A.S.L. della Provincia di Varese n. 80/98

Via G. Di Vittorio, 2 – 21029 Vergiate (VA)

P.IVA 02021020124 – e-mail: protocollo@asssvergiate.it

DICHIARA:

1. Che l'attività che intende svolgere nei locali rientra prevalentemente nell'ambito:

- ☐ Studio medico di medicina generale / pediatra di libera scelta
- ☐ Studio medico / specialistico
- ☐ Studio di professione sanitaria / riabilitativa
- ☐ Servizio socio-sanitario, assistenziale o attività no-profit ad impatto sociale

2. Sintetica descrizione del servizio/attività prevista (max 5 righe):

3. Di aver preso visione del canone di locazione indicativo riportato all'art. 4 dell'Avviso Pubblico e di ritenerlo coerente con la propria sostenibilità economico-finanziaria per l'eventuale successiva fase di gara.

4. Di essere consapevole che la presente dichiarazione ha valore prettamente esplorativo ed informativo e non vincola l'Azienda all'assegnazione dell'immobile o all'avvio della gara.

Si allega: Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data // _____

Firma del dichiarante _____