



AltaVita

ISTITUZIONI RIUNITE DI ASSISTENZA
IRA

AVVISO ESPLORATIVO

PER L'INDIZIONE DI UNA PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFITTO DEL RAMO D'AZIENDA "AL CARMINE" DI ALTAVITA-IRA

IL SEGRETARIO DIRETTORE GENERALE

RENDE NOTO CHE

AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-IRA intende procedere all'affitto del ramo d'azienda "Al Carmine", attività ubicata al quarto e quinto piano dell'immobile sito in Piazzale Mazzini n. 16 a Padova, per lo svolgimento dell'attività turistico-ricettiva alberghiera complementare di "casa per vacanze" ai sensi della D.G.R. n. 419 del 31.3.2015 – Terzo livello. Valore dell'affitto nel triennio € 200.000,00. Durata dell'affitto: anni 3.

Gli operatori economici interessati a essere invitati, dovranno essere in possesso dei requisiti sotto specificati e dovranno presentare istanza di partecipazione, da recapitare alla Segreteria dell'Ente, in Padova, P.le Mazzini 14, in orario di apertura dell'Ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e, inoltre, il mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 17,30), entro e non oltre le ore **12,00** del giorno **29 giugno 2018**.

REQUISITI:

1. Aver realizzato nel triennio precedente, decorrente dalla data di pubblicazione del presente avviso, servizi per strutture ricettive complementari, ai sensi della D.G.R. n. 419/2015, in collaborazione con strutture pubbliche per un importo non inferiore a € 350.000,00.
2. Aver conseguito un Volume d'Affari per lo svolgimento di attività in servizi ricettivi complementari non inferiore a € 600.000,00 nell'ultimo triennio. Il valore di fatturato viene richiesto per garantire una selezione tra concorrenti solvibili.

L'Ente inviterà un numero minimo pari a 5 imprese, selezionate a suo insindacabile giudizio, tra le candidature presentate, secondo i seguenti criteri, con priorità decrescente:

- A. capacità di tutelare la promozione umana e l'integrazione sociale;

- B. capacità ad integrarsi con le attività sociali, educative e culturali di una struttura adibita all'accoglienza delle persone anziane e autorizzata all'esercizio secondo quanto previsto dalla L.R. n. 22/2002;
- C. capacità di sapere e potere valorizzare il legame con il territorio, giustificando la presenza di attività analoghe in Provincia di Padova.

I suddetti requisiti dovranno essere dichiarati dal titolare o legale rappresentante in forma di autocertificazione, presentata in conformità al D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, redatta preferibilmente secondo l'allegato modello A), a cui dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Alla dichiarazione suddetta dovrà essere allegata documentazione attestante il possesso dei requisiti finalizzati alla selezione di n. 5 concorrenti e il possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con Pubblica Amministrazione.

Nella dichiarazione dovranno essere indicati i recapiti presso i quali l'operatore economico intende ricevere le comunicazioni di AltaVita-IRA.

Non saranno invitati alla successiva procedura gli operatori economici non in possesso dei requisiti sopra evidenziati.

Il presente avviso non determina l'insorgenza di alcun titolo, diritto o interesse giuridicamente rilevante a pretendere la prosecuzione della procedura.

Più dettagliate notizie potranno essere richieste alla Dott.ssa Sandra Nicoletto mediante posta elettronica al seguente indirizzo: segreteria generale@altavita.org.

Padova, 30 maggio 2018.

IL SEGRETARIO DIRETT.GEN.LE

Dott.ssa Sandra Nicoletto


ALTAVITA - ISTITUZIONI RIUNITE DI ASSISTENZA - I.R.A.

- già Istituto di Riposo per Anziani - IRA
- Piazzale Mazzini 14 • 35137 PADOVA • tel. 0498241511 • fax 0498241531
- www.altavita.org • segreteria generale@altavita.org • pec: altavita@legalmail.it
- Partita Iva: 00558060281

Modello di dichiarazione A)

**PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI
ALL'AFFITTO DEL RAMO D'AZIENDA "AL CARMINE" DI ALTAVITA-IRA
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto _____
nato il a _____
in qualità di _____
della Ditta/Società _____
con sede legale in via n. Cap. _____

con sede operativa in via n. Cap. _____

Tel. n. Fax n. E-mail _____
codice fiscale n _____
partita IVA n. _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura per l' "L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFITTO DEL RAMO D'AZIENDA "AL CARMINE" DI ALTAVITA-IRA" e pertanto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1 – di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ con i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____;
- data di iscrizione _____;
- forma giuridica attuale _____;
- durata _____;

2 – che il settore e l'attività imprenditoriale esercitata, compatibile con quanto risultante dal certificato camerale è il seguente: _____;

3 – di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- 4 – di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
- 5 - che non sussiste alcun altro elemento preclusivo, secondo la normativa vigente, alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- 6 – di aver realizzato nel triennio precedente, decorrente dalla data di pubblicazione dell'avviso esplorativo, i seguenti servizi per strutture ricettive complementari, ai sensi della D.G.R. n. 419/2015, in collaborazione con strutture pubbliche per un importo non inferiore a € 350.000,00:

Servizio	Struttura Pubblica	Data inizio e data fine esecuzione contratto	Importo contrattuale

- 7 – di aver conseguito un Volume d'Affari nell'ultimo triennio di € _____, per lo svolgimento di attività in servizi ricettivi complementari (almeno € 600.000,00);
- 8 – di essere consapevole che ai sensi dell'art. 76 della D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- 9 – di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Normativa sulla Privacy) e ss.mm. e ii., avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge;
- 10 – di aver letto il contenuto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni;
- 11- di comunicare i propri recapiti presso i quali il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti alla procedura di cui in oggetto:

indirizzo _____ n. telefonico _____
 n. di fax _____ indirizzo PEC/ e-mail _____

Si allega, inoltre, la documentazione idonea a comprovare le seguenti capacità:

- capacità di tutelare la promozione umana e l'integrazione sociale;
- capacità ad integrarsi con le attività sociali, educative e culturali di una struttura adibita all'accoglienza delle persone anziane e autorizzata all'esercizio secondo quanto previsto dalla L.R. n. 22/2002;
- capacità di sapere e potere valorizzare il legame con il territorio, giustificando la presenza di attività analoghe in Provincia di Padova.

Data _____

Firma _____
 del titolare / legale rappresentante
 Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)