

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN COMODATO D'USO
GRATUITO DI UN IMMOBILE DELLA ASL DI NUORO AD ASSOCIAZIONI DI
VOLONTARIATO
(ENTI DEL TERZO SETTORE).**

In esecuzione della delibera della Asl 3 di Nuoro n.412 del 25/08/2025 si comunica che sono disponibili per l'assegnazione in comodato, ai sensi dell'Articolo 15 (Concessione di locali in comodato) del "REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI TRA L'AZIENDA SOCIO-SANITARIA N.3 DI NUORO E GLI ETS", i locali siti in Nuoro, Via Lamarmora, pianoT, snc, ex Consultorio Familiare. Gli interessati, devono inoltrare istanza di assegnazione, utilizzando l'apposito modulo allegato alla presente.

DURATA DEL COMODATO: i contratti di comodato d'uso gratuito avranno la durata di tre anni decorrenti dalla sottoscrizione, con possibilità di rinnovo, previa adozione di nuovo atto deliberativo.

REQUISITI DEI SOGGETTI RICHIEDENTI: possono chiedere ed ottenere il comodato d'uso gratuito dei locali e delle strutture le Organizzazioni di volontariato con fini di utilità sociale presenti sul territorio di pertinenza della Asl di Nuoro ed iscritte all'Anagrafe Aziendale delle Associazioni che collaborano con l'Azienda. La concessione in uso gratuito può essere rilasciata ai suddetti soggetti come sede stabile per lo svolgimento dell'attività associativa; l'uso dei beni deve essere compatibile con la natura e le caratteristiche strutturali degli stessi.

DETERMINAZIONE DEI RIMBORSI DEI COSTI UTENZE: si allega lo schema di contratto di comodato che regolerà il rapporto tra le associazioni che risulteranno assegnatarie e la Asl di Nuoro.

OBBLIGHI DEL CONCESSIONARIO: si fa riferimento allo schema di contratto e agli ulteriori obblighi previsti dal regolamento approvato con delibera n.412 del 25/08/2025, allegati alla presente.

TRASMISSIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE: la manifestazione di interesse, formulata in termini di istanza partecipativa e redatta in forma libera secondo lo schema all'uopo predisposto, dovrà indicare con esattezza gli estremi identificativi del richiedente, sede e/o recapito. Il plico contenente la manifestazione di

interesse e relativa documentazione allegata, può essere trasmesso a mezzo PEC, entro il quindicesimo giorno dalla pubblicazione della stessa, all'indirizzo: protocollo@pec.aslnuoro.it, con l'indicazione: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE COMODATO D'USO GRATUITO IMMOBILI" e dovrà contenere l'allegato modulo con la documentazione richiesta.

CRITERI E PROCEDIMENTO DI ASSEGNAZIONE DEI LOCALI: i locali verranno concessi a seguito di un'istruttoria che terrà conto degli elementi sotto indicati, con l'attribuzione di un massimo di 10 punti, come segue:

1. Indicazione delle attività di particolare interesse da svolgere a favore della comunità locale anche a seguito dell'assegnazione triennale della sede, in particolare: numero e descrizione delle iniziative o attività, precisando quali di queste saranno in collaborazione con l'Azienda Sanitaria (Fino ad un massimo di 7 punti).
2. Numero dei soci ed indicazione delle cariche sociali (Fino ad un massimo di 3 punti).

L'assegnazione verrà effettuata dalla Direzione dei Servizi Sociosanitari Aziendale in merito al peso, per ciascun soggetto richiedente, dei sopra indicati elementi. Successivamente si procederà con la stipula del contratto di locazione.

**Il Commissario Straordinario ASL n.3 Nuoro
Dott. Angelo Zuccarelli**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE IN COMODATO D'USO
GRATUITO DI UN IMMOBILE DELLA ASL DI NUORO AD ASSOCIAZIONI DI
VOLONTARIATO (ENTI DEL TERZO SETTORE) OPERANTI SUL TERRITORIO DI
PERTINENZA DELL'AZIENDA SANITARIA.**

All'AZIENDA SANITARIA DI NUORO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____

n. _____ tel. _____ in qualità di _____

di _____

avente sede a _____ Via _____

iscritta al RUNTS rep. n. _____

C H I E D E

l'assegnazione, in comodato d'uso gratuito per esercitare l'attività associativa, di uno dei locali siti in Nuoro,
via Lamarmora snc, piano T, ex Consultorio Familiare;

D I C H I A R A

- di accettare in concessione il locale nello stato di diritto e di fatto in cui si trova;
- di avere preso visione del Regolamento Aziendale;
- di impegnarsi sin d'ora, al rispetto degli obblighi in capo al Concessionario, di cui all'art. 15 del vigente Regolamento per l'assegnazione in godimento a soggetti terzi dei beni immobili della Asl di Nuoro;
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso

di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera;

A tal fine allega:

- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.
- Elementi utili all'istruttoria della richiesta, volti a consentire la valutazione dei seguenti fattori:

1. Indicazione delle attività di particolare interesse da svolgere a favore della comunità locale anche a seguito dell’assegnazione triennale della sede, in particolare: numero e descrizione delle attività, precisando quali di queste saranno in collaborazione con l’Azienda Sanitaria

2. Numero dei soci ed indicazione cariche sociali

Nuoro, _____

Il Legale Rappresentante

N.B. Allegare copia fotostatica fronte/retro non autenticata di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/200