

All. n. 4 (da inserire in Busta B - DOCUMENTAZIONE TECNICA)

PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA, DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST SETTORE PATRIMONIO IMMOBILIARE, DI RICERCA DI MERCATO DI IMMOBILE/UNITÀ IMMOBILIARE DA ADIBIRE A STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA, CENTRO SALUTE MENTALE E CENTRO DIURNO AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST.

(sezione da compilare se la domanda viene presentata da persone fisiche)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

_____ (___) il ___/___/___ e residente in _____

_____ (___) via _____

C.F. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail: _____

PEC _____

(sezione da compilare se la domanda viene presentata da società o ditta individuale)

La società/ditta _____ con sede in _____

via _____ C.F. _____ P.IVA _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____ rappresentata da _____

nato/a a _____ (___) il ___/___/___, C.F. _____

nella qualità di legale rappresentante *pro-tempore*, domiciliato/a per la carica presso la sede della stessa.

RELAZIONA QUANTO DI SEGUITO.

CARATTERISTICHE TECNICHE IMMOBILE PROPOSTO (superficie lorda ragguagliata ex D.P.R. n. 138/1998 - All. C), caratteristiche materiali, finiture, dotazioni tecnologiche ed impiantistiche, riferimenti alle certificazioni degli impianti, a documentazione catastale, edilizia ed urbanistica aggiornata con descrizione analitica degli spazi offerti ed allegazione di planimetrie immobile in formato digitale in scala e quotate e di documentazione fotografica).

Con riguardo alle caratteristiche tecniche dell'immobile illustra quanto segue.

;

CRITERI DI VALUTAZIONE PROPOSTA

In merito ai seguenti criteri di valutazione di cui all'art. 2 dell'Avviso rappresenta quanto di seguito.

1) **Ubicazione e distanza:** La struttura dovrà essere ubicata nel Comune di LIVORNO in posizione di facile viabilità, con sufficienti disponibilità di parcheggio, preferenzialmente gratuito nelle aree limitrofe e servito dai mezzi pubblici, in modo da essere facilmente raggiungibile da parte degli utenti e dai dipendenti.: **punteggio max 40:**

;

2) **Caratteristiche distributive degli spazi:** razionalità nella distribuzione interna dei locali rispetto alle esigenze specificate: **punteggio max 15:**

;

[illegible][illegible][illegible]

_____;
_____;

6) **Costi di gestione:** valutazione dei costi complessivi di gestione e manutenzione ordinaria (impianti, consumi energetici, ecc.), di eventuali spese condominiali dell'immobile: punteggio **max 5**:

_____;

ALLEGATI:

- Planimetrie immobile, in formato digitale, in scala e quotate;
- Documentazione fotografica.

Luogo e data _____ lì _____ Firma _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa vigente in materia (GDPR 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, con l'ausilio di supporti cartacei, informatici e telematici, esclusivamente per lo svolgimento del procedimento e per l'eventuale successiva stipula del contratto. Dichiara di essere a conoscenza in particolare, che tali dati saranno trattati esclusivamente ai fini della partecipazione alla selezione delle Proposte e non verranno né comunicati né diffusi. Con l'invio della sottoscrizione della presente Relazione descrittiva esprime, pertanto, l'assenso al predetto trattamento.

Luogo e data _____ lì _____ Firma _____