

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

OGGETTO: RELAZIONE PARTICOLAREGGIATA TECNICO DESCRITTIVA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST - DIPARTIMENTO TECNICO E PATRIMONIO - GESTIONE BENI IMMOBILI PER LA RICERCA DI MERCATO DI IMMOBILE/UNITÀ IMMOBILIARE DA ADIBIRE A CENTRO DI SALUTE MENTALE DELLA ZONA DI PISA

(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. \_\_\_\_\_,

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

La società/ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

rappresentata dal/dalla Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

pro-tempore, domiciliato/a per la carica presso la sede della stessa, \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

---

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 319-335-1151 or [research@uiowa.edu](mailto:research@uiowa.edu).

## 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:** Ubicazione in zona centrale o semicentrale, non isolato, di facile accessibilità, 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 di consentire al personale facili e rapidi contatti con le altre strutture territoriali e comunque collocazione adeguata all'erogazione dei servizi socio-sanitari forniti rispetto alla zona di destinazione e al tipo di servizio: **punteggio max 30:**

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

3) **Tempi di consegna dell'immobile pronto all'uso: punteggio max 10;**

---

---

---

4) **Stato di conservazione:** Stato conservazione strutture portanti, impianti, rivestimenti, infissi: punteggio **max 10**;

4) **Efficienza energetica:** livello di classe energetica: **punteggio max 5;**

5) **Sicurezza:** conformità dell’immobile offerto alla Normativa regolante la salute e la sicurezza negli ambienti di lavoro, presenza di dispositivi anti-intrusione : punteggio **max 5**;

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 \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_