



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 44/2025/DG

Il giorno 24/01/2025

Il Direttore Generale

Marco Bosio

ha adottato la seguente Deliberazione:

OGGETTO:

**EMISSIONE AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MEDICI DI
MEDICINA GENERALE (MMG) PER L'ASSEGNAZIONE DI STUDI PRIMARI (DGR N.
6760/2022) IN COMODATO D'USO GRATUITO PRESSO LE STRUTTURE
TERRITORIALI DELL' ASST RHODENSE – POLIAMBULATORIO DI ARESE.**

Nessun onere di spesa

Fascicoli Generali n°: 2.7.1/4/2024

S.C. Direzione Funzioni Polo Territoriale

Il Responsabile del Procedimento: Pier Paolo Balzamo

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATO il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502, a oggetto "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 11.08.2015 n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

VISTA, altresì, la Legge Regionale 14.12.2021 n. 22 "Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

RICHIAMATA la D.G.R. X/4477 del 10.12.2015 con la quale, in attuazione della L.R. 23/2015, viene costituita l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Rhodense e definito l'assetto organizzativo della stessa;

ATTESO che la ASST Rhodense con decorrenza 01.01.2016 è subentrata nella gestione dei rapporti giuridici attivi e passivi della disciolta Azienda Ospedaliera G. Salvini;

PREMESSO che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- ✓ la L.R n. 22/2021 avente ad oggetto "Modifiche al Titolo I e VII della L.R. 30/12/2009 n. 33 (TU delle Leggi regionali in materia di Sanità)", riguardante alcune aree di miglioramento dell'assetto organizzativo del Sistema Sociosanitario ha posto l'attenzione, tra l'altro, sul potenziamento dell'area territoriale;
- ✓ la DGR XI/6760 del 25/07/2022 avente ad oggetto "Approvazione del modello organizzativo e dei criteri di accreditamento per l'applicazione del Decreto 23 maggio 2022, n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale" definisce, tra l'altro:
 - il "Modello organizzativo di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali", nel quale viene definita la funzione delle Case di Comunità (CdC), che rappresentano il modello organizzativo e di servizio che rende concreta l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento e l'attivazione di logiche e processi di sanità di iniziativa, con attenzione specifica alla prevenzione e all'offerta di servizi sanitari e sociosanitari, con condizioni cliniche che non richiedono gestione esclusivamente ospedaliera, ma sono gestibili a livello territoriale. Tra le figure professionali attive nella CdC che concorrono all'erogazione delle Cure Primarie vi sono i Medici di Medicina Generale (MMG)".
- ✓ nelle Case di Comunità tra le varie funzioni vi è l'area dell'assistenza primaria, che comprende le attività di MMG/PLS, Medici di Continuità Assistenziale, ADI e IFeC;
- ✓ la realizzazione delle CdC deve costituire stimolo ad uno sviluppo dei modelli associativi ed erogativi della medicina di famiglia e dell'interazione e integrazione dei diversi professionisti coinvolti nell'Assistenza Primaria;

- ✓ le CdC diventeranno lo strumento tramite cui coordinare tutti i servizi offerti, in particolare ai pazienti affetti da patologie croniche attraverso team multidisciplinari di MMG, PLS, medici specialisti, infermieri di comunità e altri professionisti che contribuiranno all'integrazione tra i servizi sanitari e sociosanitari con i servizi sociali territoriali;
- ✓ in prima applicazione presso il Poliambulatorio Territoriale di Arese è stato riservato l'uso di locali, con funzione erogativa di servizio sociosanitario, a Medici di Medicina Generale;
- ✓ è pertanto necessario procedere all'emissione di un avviso di manifestazione di interesse (**ALLEGATO 1**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), riservato ai Medici di Medicina Generale o di nuovo inserimento o con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, per l'eventuale assegnazione in comodato d'uso gratuito di locali con funzione erogativa di servizio sociosanitario presso il Poliambulatorio di Arese, per lo svolgimento di attività di MMG, ubicati all'interno delle strutture;
- ✓ a tal fine, è altresì necessario procedere all'approvazione del testo del contratto di comodato d'uso gratuito (**ALLEGATO 2**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) tra l'ASST Rhodense e il MMG comodatario;
- ✓ l'ASST Rhodense provvederà al pagamento delle spese di Straordinaria e Ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) e il Comodatario sarà tenuto a corrispondere, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese;

ATTESO che il Responsabile del procedimento ritiene opportuno procedere all'emissione di Avviso Pubblico per i Medici di Medicina Generale (MMG) per l'assegnazione del comodato d'uso gratuito dei locali per studi primari ubicati presso il Poliambulatorio Territoriale di Arese;

PRESO ATTO che il Direttore della S.C. Direzione Funzioni Polo Territoriale, con la sottoscrizione della proposta di deliberazione di che trattasi ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica, formale e sostanziale;

RITENUTO di far proprie le proposte del Responsabile del procedimento in relazione a quanto sopra riferito;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sociosanitario e, per quanto di propria competenza, ai sensi dell'art. 3 comma 1 quinquies del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i., il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente riportate:

1. **di procedere** all'emissione di un avviso di manifestazione di interesse per i Medici di Medicina Generale (MMG) per l'assegnazione di locali in comodato d'uso gratuito per studi primari ubicati presso il Poliambulatorio di Arese (**ALLEGATO 1**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);

2. **di approvare** il testo del contratto di comodato d'uso gratuito tra ASST Rhodense e il Medico comodatario (**ALLEGATO 2**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) che avrà una durata di 5 anni e potrà essere rinnovata, previa richiesta scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60) giorni prima della scadenza, mediante PEC;
3. **di dare atto** che tutte le spese di Straordinaria e Ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) saranno a carico della ASST e che il Comodatario sarà tenuto a rimborsare, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese;
4. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa aggiuntivi sul bilancio dell'anno 2025;
5. **di dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento è affidata al Responsabile del Procedimento, il quale ne comunicherà l'avvenuta approvazione alle Strutture interessate per l'adempimento delle rispettive competenze, così come individuate nel P.O.A.S. aziendale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (*)

(Paola Bianco)

IL DIRETTORE SANITARIO (*)

(Giorgia Saporetti)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO (*)

(Emiliano Gaffuri)

IL DIRETTORE GENERALE (*)

(Marco Bosio)

**Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 MARZO 2005 n. 82
e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

riservato ai Medici di Medicina Generale o di nuovo inserimento o con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, per l'eventuale assegnazione in comodato d'uso di **locali con funzione erogativa di servizio socio-sanitario (Casa della Comunità o Poliambulatori Territoriali)**, per lo svolgimento di attività di MMG, ubicati all'interno della seguente struttura:

Poliambulatorio Territoriale di Arese

Via Col di Lana, 10
20044 Arese

I medici interessati dovranno far pervenire apposita domanda di partecipazione indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense, di seguito denominata "ASST" con sede in Viale Forlanini, 95- 20024 Garbagnate Milanese, al seguente indirizzo PEC:

protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

entro venti giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso, ovvero le oredel giorno.....

Qualora le richieste pervenute non saturino le disponibilità di spazi presenti nel Poliambulatorio di Arese, l'ASST si riserva la facoltà di riaprire i termini di presentazione delle domande.

1 – DURATA DEL COMODATO D'USO

La durata del comodato d'uso dei locali è fissata in cinque anni dalla data di sottoscrizione del contratto di comodato del locale.

L'ASST per ragioni di pubblico interesse si riserva ogni e più ampia facoltà in ordine alla presente manifestazione d'interesse, senza che i candidati possano eccepire alcun pretesa o diritto di sorta.

2 – DESCRIZIONE E LOCALIZZAZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE

Negli spazi messi a disposizione è garantita la presenza di:

- un ambulatorio per l'esecuzione delle prestazioni (Visite); tale spazio è ad uso esclusivo del medico di medicina generale negli orari concordati in sede di sottoscrizione del contratto;
- l'area di attesa in condivisione.

Le unità immobiliari sono idonee all'uso convenuto e verranno affidate nello stato di fatto in cui si trovano.

3 – DESTINAZIONE D'USO

La porzione immobiliare viene concessa in comodato ad uso esclusivo ai Medici di Medicina Generale, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale,

4 – CORRISPETTIVI E CONDIZIONI

I locali sono concessi ai MMG in uso gratuito.

L'ASST Rhodense provvederà al pagamento delle spese di straordinaria e ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) e il Comodatario sarà tenuto a corrispondere, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese;

Eventuali modifiche dell'orario ambulatoriale dovranno essere preventivamente comunicate al Direttore del Distretto competente (almeno 30 giorni prima) e dallo stesso approvate.

I locali dovranno essere mantenuti in ordine e custoditi con diligenza.

5 – DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse redatta secondo lo schema allegato.

Nella domanda dovrà essere indicato quanto segue:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza, indirizzo, numero di telefono/telefax e casella/e e-mail;
- il possesso della laurea in medicina e chirurgia con la data ed il punteggio di conseguimento della stessa;
- il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo con la data di conseguimento della stessa;
- l'iscrizione all'Albo professionale;
- l'eventuale partecipazione a gruppi/reti con l' indicazione dei nominativi degli altri medici partecipanti;
- di avere o non avere precedenti penali/di avere o non avere pendenze penali;
- di avere o non avere rapporti di dipendenza o convenzionati con le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale;
- di avere o non avere rapporti con altre aziende private o pubbliche.

La mancata autocertificazione delle informazioni chieste non darà luogo alla valutazione dei titoli corrispondenti.

6 – REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE/CRITERI DI SELEZIONE

I requisiti per partecipare all'avviso di manifestazione d'interesse sono i seguenti:

- ✓ Laurea in Medicina e Chirurgia;
- ✓ Abilitazione all' esercizio della professione di medico chirurgo;
- ✓ Iscrizione all' Albo professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri;
- ✓ Essere Medico di nuovo inserimento o titolare di incarico nell'ambito del Poliambulatorio di Arese.

Verrà comunque predisposta una graduatoria dei candidati per l'eventuale assegnazione d'uso dei locali, stilata secondo i seguenti criteri:

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia	N.V. (requisito di ammissione)
Abilitazione all'esercizio della professione	N.V. (requisito di ammissione)

Iscrizione all'Albo Professionale	N.V. (requisito di ammissione)
Convenzione con SSR	N.V. (requisito di ammissione)
Disponibilità a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità/fragilità anche sul domicilio, in collaborazione con il personale della CdC	N.V. (requisito di ammissione)
Medico di nuovo inserimento	Punti 3

In caso di parità di punteggio, verrà data la precedenza in graduatoria tenendo conto, nell'ordine:

- dei beneficiari della L. 05.02.1992 n.104 e s.m.i.;
- dell'anzianità di laurea (quella più anziana prevale su quella più recente);
- in caso di ulteriore parità, dall'età anagrafica (il candidato più giovane anagraficamente prevale sul più anziano, in coerenza con i contenuti della DGR XI/6760 del 25/07/2022, Allegato 1 pag. 9).

Non possono accedere alla manifestazione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati sospesi per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda alla manifestazione d'interesse.

La graduatoria predisposta da ASST potrà essere utilizzata per il conferimento, secondo l'ordine della stessa, degli spazi destinati alle Cure primarie nelle Strutture elencate, per le quali il candidato ha manifestato il proprio interesse. È possibile indicare fino a tre preferenze che saranno valutate con i criteri sopra definiti. L'assegnazione è comunque subordinata all'incarico convenzionale all'interno dell'ambito di riferimento.

I professionisti che risulteranno utilmente collocati in graduatoria e che avranno rimosso eventuali incompatibilità dovranno, pena la decadenza dall'affidamento, **entro il termine di gg.15 dalla convocazione**, sottoscrivere:

- il contratto di comodato a titolo gratuito dei locali assegnati;
- la scheda dati anagrafici e bancari.

7 – CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

La presentazione della manifestazione comporta l'accettazione incondizionata delle sue clausole.

La conseguente inosservanza, disponibilità parziale ovvero condizionata ed eventuali eccezioni successive in merito a quanto contemplato, comporteranno di diritto la risoluzione contrattuale.

Qualora intervengano nel corso dell'affidamento mutamenti di carattere organizzativo dell'ASST, eventuali ulteriori indicazioni derivanti dalla legge di stabilita e/o dalle regole regionali di sistema, l'affidamento si intenderà in qualunque momento cessato di diritto previo preavviso senza che il MMG abbia nulla a pretendere e verranno poste in essere le nuove condizioni definite dalla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia. Eventuali informazioni necessarie ai fini della partecipazione possono essere richieste alla Direzione Socio - Sanitaria a mezzo e-mail all'indirizzo direzione.sociosanitaria@asst-rhodense.it.

Il Direttore Sociosanitario
Emiliano Gaffuri

Il Direttore Generale
Marco Bosio



Facsimile DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
ASST Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese

Il / la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____)

in via _____ n. _____

cod. fiscale _____ Partita IVA _____

C H I E D E

Di partecipare alla manifestazione di interesse, per soli titoli, per l'assegnazione in comodato d'uso dei locali presso il Poliambulatorio Territoriale di Arese

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000n.445, art. 76 e s.m.i.) con la presente dichiara:

- 1) Di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università _____ sita in _____ in data _____ con il punteggio di _____

- 2) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data _____
- 3) di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di _____ al n. _____ dal _____
- 4) di essere convenzionato con l'ASST Rhodense in qualità di Medico di Medicina Generale Dal.....
- 5) di essere disponibile a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità/fragilità anche sul domicilio, in collaborazione con il personale della CDC;
- 6) di essere / non essere medico di nuovo inserimento;

- 7) di essere titolare di incarico nell'ambito elementare sede del Poliambulatorio di Arese;
- 8) di far parte / non far parte di medicina di gruppo / rete nell'ambito di _____
con i seguenti colleghi _____
- 9) di aver / non aver riportato condanne penali;
- 10) di aver / non aver procedimenti penali in corso
- 11) di non essere stato esclusivo dall'elettorato attivo o passivo
- 12) di non aver subito sospensioni dall'attività professionali per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato;
- 13) di aver / non aver rapporti di dipendenza o convenzionati con le Agenzie del Servizio Sanitario Nazionale (in caso positivo indicare i nominativi aziende e periodi)
.....
.....
- 14) di aver / non aver rapporti con aziende private o pubbliche in qualità di medico (in caso positivo indicare i nominativi aziende e periodi)
.....
.....
.....

In merito alle unità immobiliari oggetto della manifestazione di interesse, il sottoscritto dichiara il seguente orario di studio che verrà osservato in caso di assegnazione degli spazi, come di seguito dettagliato:

GIORNO SETTIMANALE	ORARIO
Lunedì	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____
Martedì	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____
Mercoledì	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____
Giovedì	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____
Venerdì	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____
Sabato	Dalle ore ____:____ alle ore ____:____

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente manifestazione di interesse venga fatta al seguente indirizzo:

Dott. / Dott.ssa _____

VIA _____



CAP _____ CITTA' _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Autorizza, infine, l'ASST Rhodense al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali ai fini dell'espletamento della manifestazione in oggetto

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante.

_____, li _____

In fede

**CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO TRA
ASST RHODENSE E il/la DR/DR.SSA. _____**

**PER L'USO DI LOCALI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ
AMBULATORIALI PRESSO IL POLIAMBULATORIO
TERRITORIALE DI VIA COL DI LANA N. 10 IN ARESE (MI)**

TRA

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) RHODENSE con sede legale
in Viale Forlanini n. 95, 20024, Garbagnate Milanese (MI), Codice
Fiscale e Partita Iva n.09323530965, in persona del Direttore Generale
rappresentante legale *pro tempore* Dott. _____, nato
a _____, il _____, di seguito denominata ASST Rhodense o
"Comodante"

E

Dr./DR.ssa _____ con sede in _____ (___) in Via
_____, _____, n.____, Codice Fiscale e Partita Iva n.
_____ in _____, nata/o a _____ (___) in data __/__/____ e, di
seguito denominato "Comodatario"

PREMESSO CHE

- ◆ ASST Rhodense ha pubblicato in data .././.... l'avviso di manifestazione d'interesse Riservato ai Medici di Medicina Generale con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale per l'assegnazione in comodato d'uso di locali adeguati alle funzioni ambulatoriali inserite presso il Poliambulatorio di Arese;
- ◆ ASST Rhodense, verificata la domanda di partecipazione presentata

in data .././... (acquisita al prot. gen. n. ... del .././...) e i requisiti tecnico-professionali, ha riscontrato positivamente la manifestazione d'interesse del Dr./Dr.ssa _____, per i locali di proprietà / disponibilità della ASST Rhodense, e ubicati presso il Poliambulatorio di Arese in via Col di Lana, 10 e individuati catastalmente al NCEU al foglio ____ Particella _____ sub_____;

♦ i locali oggetto di comodato siti all'interno dell'edificio sopra meglio identificato, di cui all'allegata planimetria - parte integrante e sostanziale del presente contratto - con il presente accordo vengono concessi in comodato d'uso gratuito al/alla Dr./Dr.ssa _____ alle condizioni e nei termini sotto meglio precisati

TUTTO CIO' PREMESSO

tra le Parti, come sopra identificate, si conviene e si stipula quanto segue:

Art.1 – Oggetto del contratto

ASST Rhodense concede, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1803 del Codice Civile, in comodato d'uso gratuito il locale per lo svolgimento di attività ambulatoriali al Dr./Dr.ssa _____, che accetta incondizionatamente nello stato di fatto in cui si trovano al momento della sottoscrizione del presente contratto, gli spazi, gli arredi e gli impianti del bene immobile appartenente al patrimonio indisponibile della ASST Rhodense, identificato in premessa, sito in Via Col di Lana, n.10, individuato catastalmente al NCEU foglio ____ particella _____ subalterni _____, così come contrassegnato

nell'allegata planimetria, parte integrante e sostanziale del presente contratto,

Art.2 – Durata del Comodato

La durata del presente Comodato è stabilita in 5 anni a far tempo dalla data di sottoscrizione (e potrà essere rinnovata, previa richiesta scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60) giorni prima della scadenza, mediante PEC). Le parti hanno facoltà di recedere anticipatamente dal presente contratto, con un preavviso di almeno trenta giorni, da recapitarsi a mezzo PEC. La risoluzione anticipata o il recesso non daranno luogo ad alcun diritto risarcitorio o di indennizzo a favore delle parti.

Art.3 – Natura del rapporto

La porzione di bene immobile sopra indicata, e meglio identificata nell'allegata planimetria, è concessa in comodato al fine di poter essere adibita esclusivamente agli usi istituzionali di erogazione dei servizi socio-sanitari che verranno forniti dal Comodatario.

L'utilizzo dei locali non dovrà, comunque, intralciare, rendere difficoltoso e/o sospendere in alcun modo l'espletamento delle attività istituzionali esercitate e/o da esercitare in luoghi attigui dalla stessa ASST Rhodense e/o dal personale ad essa facente capo.

Art. 4 – Divieto di cessione/Risoluzione del contratto

È fatto espresso divieto di sublocazione, di comodato e di cessione del contratto, anche parziale e/o gratuito senza parere espresso del Comodante. Il Comodatario potrà servirsi del bene esclusivamente per i fini sopra descritti e come meglio evidenziato nella Manifestazione di

Interesse richiamata in premessa; in caso contrario, il comodante potrà richiedere l'immediata restituzione dell'immobile, oltre al risarcimento d'eventuali danni, con la conseguente risoluzione del contratto stesso. Si applicano, altresì, le altre cause di risoluzione del contratto di comodato richiamate all'art. 7 dell'avviso di manifestazione di interesse.

Art. 5 – Manutenzione e oneri di gestione

L'ASST Rhodense provvederà al pagamento delle spese di straordinaria e ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) e il Comodatario sarà tenuto a corrispondere, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese mediante bonifico sull'iban IT 16 V 05034 33130 000000002000 intestato a ASST Rhodense – causale dr./dr.ssa Comodato Poliambulatorio di Arese

Art. 6 – Destinazione d'uso

L'immobile viene concesso al Comodatario con vincolo di destinazione quale sede per lo svolgimento di attività socio sanitarie per cui il Comodatario ne riconosce incondizionatamente l'idoneità all'uso. È fatto divieto al Comodatario di mutare la destinazione d'uso dell'immobile prevista nel presente contratto. Il Comodatario si obbliga a mantenere in ordine, a custodire con diligenza e restituire l'immobile

al termine del rapporto nello stesso stato in cui lo ha ricevuto, salvo il normale deperimento d'uso dovuto alla vetustà.

Art. 7 – Responsabilità

Il Comodatario si obbliga a conservare e custodire la porzione di immobile di cui al presente comodato con la cura e con la diligenza del buon padre di famiglia, ai sensi dell'art. 1804 C.C., a non cedere l'uso dello stesso a terzi, neppure temporaneamente, né a titolo gratuito, né a titolo oneroso, senza il consenso del Comodante; il Comodatario si obbliga altresì a restituire la porzione d'immobile, alla scadenza del contratto, in buone condizioni igieniche e strutturali. Il Comodatario dovrà costantemente aver cura di non arrecare danni o pregiudizi agli spazi e alla dotazione attribuita in uso, al verificarsi dei quali sarà tenuto a prestare idoneo risarcimento. Il Comodatario dichiara di sollevare espressamente il Comodante da ogni e qualsiasi responsabilità in merito all'attività svolta ed esonera il Comodante da ogni responsabilità per i danni diretti o indiretti che possano derivare dal fatto od omissioni di terzi.

Art. 8 – Assicurazioni

Il Comodatario solleva da ogni responsabilità il Comodante per ogni eventuale danno, ad esso imputabile, che possa occorrere a persone e a cose, ai propri dipendenti e agli utenti presenti nei locali di cui al presente contratto. A tal proposito, si dà atto che il Comodatario gode di copertura assicurativa contro gli infortuni connessi allo svolgimento della loro attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi ad esclusione delle clausole già previste nella polizza stipulata dal Comodante sull'edificio contenente i locali del presente comodato.

Art. 9 – Sicurezza

Il Comodante dichiara che la porzione dell'immobile sito in via Col di Lana n.10 in Arese (MI) ed oggetto del presente provvedimento, possiede i requisiti di sicurezza sul lavoro e di accessibilità da parte del pubblico.

La programmazione, pianificazione e gestione dell'attività di prevenzione e protezione in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro di ogni specifica attività presente negli spazi in oggetto è di competenza della parte che ha la responsabilità dell'organizzazione di tali spazi e riveste la funzione di "datore di lavoro", ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, lett. b), D. Lgs. 81/2008.

Il Comodatario è tenuto al rispetto di tutte le norme vigenti in materia di sicurezza, di igiene e di salubrità dei luoghi di lavoro ed è responsabile, nell'uso degli spazi assegnati, del rispetto delle destinazioni d'uso, delle norme edilizie e delle norme di prevenzione incendi. L'ente comodatario si impegna a:

- segnalare tempestivamente al Comodante le situazioni di pericolo o le anomalie che dovesse riscontrare all'interno degli spazi assegnati.
- non impedire né ostacolare in alcun modo la corretta efficienza delle vie di fuga, dei presidi e dispositivi di sicurezza e delle uscite di emergenza. Il Comodante fornisce all'ente comodatario tutte le informazioni concernenti i rischi e le misure da adottare presso lo stabile in caso di emergenza. L'ente comodatario è tenuto a informare e a far rispettare al proprio personale le norme di sicurezza, le regole

di accesso e di permanenza, secondo le logiche omogenee in uso in tutto l'edificio.

Art. 10 – Spese Contrattuali

Il presente contratto sarà sottoposto a registrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 comma 4 Tariffa Parte Prima DPR n. 131/1986, a cura del Comodante e rimborsato in parti uguali anche dal comodatario.

Art. 11 – Controversie

Per tutte le controversie che dovessero insorgere fra le Parti concernenti il presente contratto o connesse allo stesso, queste si obbligano ad esperire il tentativo di conciliazione bonaria stragiudiziale, al di là della negoziazione assistita, disciplinato dal codice di procedura civile. Per eventuali successivi provvedimenti sarà competente il Foro di Milano.

Art. 12 – Ispezione

Di comune accordo tra le Parti, si conviene di dare la possibilità agli amministratori e funzionari del Comodante, muniti di apposito tesserino di riconoscimento e assistiti da personale appositamente delegato dal Comodatario, di accedere ai locali assegnati in comodato al fine di accertare lo stato di conservazione ed effettuare le verifiche e i controlli che riterranno opportuni.

Art. 13 – Rinvio

Per quanto non espressamente contemplato nel presente contratto si fa riferimento alle norme del Codice Civile e delle altre leggi vigenti in materia di comodato.

Art. 14 – Codice di comportamento – D.P.R. 62/2013

Al presente contratto si applicano per quanto compatibili i principi di

cui al Codice di comportamento del personale dell'ASST Rhodense.

Art. 15 – Privacy

Tutti i dati personali comunicati delle parti sono trattati dalle stesse sulla base del presupposto di liceità enunciato all'articolo 6 par. 1, lett. b) e lett. c) del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati e la loro libera circolazione. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR, ASST Rhodense, informa che i dati raccolti con il presente contratto saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, ovvero per la stipula e l'esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime parti nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dall'ASST Rhodense stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi. Per l'esercizio dei suoi diritti il Comodatario potrà rivolgersi all'ASST Rhodense i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it per informazioni di maggiore dettaglio è possibile consultare il sito istituzionale www.asst-rhodense.it.

Art. 16 – Allegati

Formano parte integrante del presente contratto:

A) Planimetrie con indicazione del perimetro oggetto del presente comodato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Garbagnate Milanese (MI) / Milano (MI), lì

PER L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Direttore Generale - Rappresentante Legale *pro tempore*

Dott. _____

PER IL COMODATARIO

Dr./Dr.ssa _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342, Cod. civ., le Parti approvano specificatamente le clausole n. 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8 del presente contratto.

PER L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Direttore Generale - Rappresentante Legale *pro tempore*

Dott. _____

PER IL COMODATARIO

Dr./Dr.ssa _____