



CITTÀ DI MOLFETTA
Città Metropolitana di Bari
Il Settore Socialità

AVVISO DI RIAPERTURA TERMINI

RICERCA DI LOCALE NELLE VICINANZE DI PIAZZA IMMACOLATA

(Rif. precedente Avviso del 30.07.2019)

In esecuzione della Deliberazione G.R. n. 1565 del 4/9/2018, della Deliberazione G.C. n. 54 del 27/02/2019 e della Deliberazione G.C. n. 165 del 31/07/2019

IL DIRIGENTE DEL SETTORE SOCIALITÀ

Ricerca un locale, per la sottoscrizione di uno o più contratti di locazione a carico del Comune di Molfetta, offerto direttamente da privati cittadini proprietari di immobili oppure tramite l'intermediazione delle agenzie immobiliari, per la realizzazione di attività Sociali, alle seguenti condizioni e caratteristiche di valutazione insindacabile da parte dell'amministrazione:

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Durata del contratto di locazione | Contratto "temporaneo" della durata di 24 mesi, eventualmente prorogabili. I ratei di pagamento della locazione saranno a cadenza trimestrale. |
| Scadenza delle offerte di locali | 31.01.2020 |
| Caratteristiche generali indispensabili del locale | <ul style="list-style-type: none">• Piano terra• Agibilità all'uso d'ufficio pubblico• Vicinanza (non oltre 300 mt.) da uno degli accessi a Piazza Immacolata• Immediatamente disponibile all'esito della individuazione• Buone condizioni generali• Impianti a norma• Assenza di barriere architettoniche• Dotato di servizi igienici |
| Caratteristiche in valutazione delle offerte di locali | <ul style="list-style-type: none">• Importo di canone annuo richiesto• Importo oneri condominiali• Importo deposito cauzionale• Importo d'intermediazione (se presente)• Metri quadrati calpestabili del locale• Ingressi lato strada• N° di servizi igienici disponibili (ed accessibilità utenti disabili)• Presenza o meno di impianti di climatizzazione/riscaldamento |
| Altre caratteristiche non indispensabili ma in valutazione complessiva | <ul style="list-style-type: none">• Vicinanza a parcheggi pubblici per l'utenza e per i dipendenti• Indipendenza del fabbricato• Accessi differenziati per il personale e per il pubblico• Utilizzabilità di tramezzature mobili• Vicinanza a fermate mtm• Assenza o limitatezza di spazi condominiali• Sviluppo in orizzontale degli uffici• Stato delle pavimentazioni, degli infissi e serramenti, dei muri e la presenza o meno di impianti e/o tecnologie che riducano i costi di gestione |
| Modalità di presentazione delle offerte | Esclusivamente su modello predisposto "Allegato A" pubblicato con il presente Avviso in Albo Pretorio del Comune di Molfetta (disponibile anche presso la sede del Settore Socialità, Via Cifariello 29, di fianco al Mercato Ittico al dettaglio, negli orari di apertura al pubblico) e mediante invio per Posta Elettronica Certificata entro il termine di scadenza. (Fa fede ricevuta di consegna). |

Per contatti ed ulteriori informazioni Tel. 0803374611 – Tel. 0803374622 – Dott. Gianpaolo Santoro
Molfetta, (data di pubblicazione)

F.to Il Dirigente
Dott.ssa Lidia De Leonardis

SCHEMA DI PROPOSIZIONE LOCALE

Al Comune di Molfetta
 Settore II – Socialità
 Via Cifariello, 29
 70056 Molfetta
 PEC: servizi.sociali@cert.comune.molfetta.ba.it

Oggetto: Proposizione di locale da concedere in locazione al Comune di Molfetta per la realizzazione di un Punto d'Accesso decentrato delle attività sociali.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il giorno _____ e residente a _____, C.F. _____

in qualità (barrare e/o compilare solo una casella delle seguenti):

- in proprio (in quanto proprietario/a)
 in rappresentanza anche di (altri coproprietari oltre sé stessa/o):

 (Nome e Cognome) nato/a a: _____ il _____ c.f. _____

 (Nome e Cognome) nato/a a: _____ il _____ c.f. _____

- agente immobiliare in rappresentanza del/i proprietario/i:

 (Nome e Cognome) nato/a a: _____ il _____ c.f. _____

 (Nome e Cognome) nato/a a: _____ il _____ c.f. _____

 (Nome e Cognome) nato/a a: _____ il _____ c.f. _____

Offre il seguente locale a piano terra, rispondente alle caratteristiche indicate nell'avviso di manifestazione d'interesse di cui all'Allegato B. (compilare tutti i campi in tabella):

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| Indirizzo | | | | |
| In catasto urbano | Foglio: | Particella: | Sub: | Categoria: |
| Canone annuo richiesto: (che il Comune corrisponderebbe in ratei trimestrali) | | | | |
| Deposito cauzionale (solo se richiesto) | | | | |
| Importo intermediazione (solo per agenti immobiliari) | | | | |
| Disponibilità dell'immobile | <input type="checkbox"/> Immediata | | <input type="checkbox"/> Dal giorno: _____ | |
| Metri quadrati complessivi disponibili per l'utenza e gli operatori | | | | |
| Ingressi accessibili lato strada | | | | |
| Oneri condominiali mensili (valore medio mensile) | | | | |
| Contatori utenze separati: | Acqua <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Energia Elettrica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Gas <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| Agibilità | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | In data: _____ | |
| Certificazione di conformità degli impianti alle norme di sicurezza: | Impianto Elettrico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | Impianto Idrico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificazione energetica | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non richiesto dalla tipologia dell'immobile | | |
| Certificato di conformità alle norme antisismiche | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Non richiesto dalla tipologia dell'immobile | | |
| Accessibilità ai portatori di Handicap | Il locale è privo di barriere architettoniche sia per l'accessibilità dagli ingressi lato strada che nelle aree interne del locale: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Servizi igienici separati per sesso e accessibili ai disabili | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Realizzabili a cura della proprietà in _____ giorni | | |
| Illuminazione dei locali | Finestre per l'illuminazione naturale, che consentano la visione dell'esterno, di 2 superfici pari ad almeno 1/8 della superficie del pavimento (prospettanti anche su cortili e/o chiostrine delle dimensioni minime previste dalle normative tecniche vigenti) ed infissi apribili di superficie netta pari ad almeno 1/16 della superficie del pavimento, per consentire una corretta ventilazione dei locali (eccettuati i locali bagno/i che è possibile dotare di semplici estrattori). <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Clima. Il locale è dotato di impianto: | di climatizzazione inverno/estate <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | di riscaldamento a termosifoni <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| Requisiti preferenziali | Distanza effettiva da Piazza Immacolata (sotto i 300 mt.) _____metri | vicinanza a parcheggi pubblici per l'utenza e per i dipendenti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | vicinanza a fermate MTM <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | indipendenza del fabbricato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | assenza o limitatezza di spazi condominiali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | accessi differenziati per il personale e per il pubblico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | sviluppo in orizzontale degli uffici <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | utilizzabilità di tramezzature mobili <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| | Presenza di impianti e/o tecnologie che riducano i costi di gestione (classificazione energetica di tipo "A", tecnologie di climatizzazione alternative, videosorveglianza, impianti per la pulizia meccanica automatica dei pavimenti): _____ _____ | | |
| Condizioni generali dichiarate. Stato del locale: | Pavimentazione Valutazione da 1 a 5 dove 1 è scarso e 5 è eccellente. Valutazione: _____ | Muri interni Valutazione da 1 a 5 dove 1 è scarso e 5 è eccellente. Valutazione: _____ | Infissi e serramenti Valutazione da 1 a 5 dove 1 è scarso e 5 è eccellente. Valutazione: _____ |

Si rende altresì disponibile a fornire, entro 10 (dieci) giorni dalla comunicazione dell'eventuale avvenuta scelta del locale proposto, la documentazione inerente l'agibilità, le certificazioni di conformità e quant'altro richiesto per la stipula del contratto di locazione vero e proprio, a pena di decadenza.

Molfetta, _____

Firma