	<p style="text-align: center;"><b>I.P.A.B.</b>  <b>CENTRO SERVIZI RESIDENZA SAN PIO X°</b>  <b>Via Londa, 31/a – 36020 VALSTAGNA</b>  <b>C.F. – P.I. 03994200248</b>  Tel. 0424 - 99521 Fax 0424 - 988154  e mail: <a href="mailto:amministrazione@ipabsanpioxvalstagna.it">amministrazione@ipabsanpioxvalstagna.it</a>  indirizzo internet: <a href="http://www.ipabsanpiox.it">www.ipabsanpiox.it</a></p>
<b>Prot.</b>	<b>Valstagna,</b>

**DETERMINAZIONE N. 110 DEL 29.11.2016**

**OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE UN CONTRATTO DI MUTUO CHIROGRAFARO A TASSO FISSO DEL VALORE DI EURO 225.000 DA RIMBORSARSI IN 10 ANNI \_**

**CIG:**

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE l'IPAB "Centro Servizi Casa di Riposo S. Pio X di Valstagna", istituita con Decreto Regionale del Direttore n. 20 del 28.10.2015, è gestore di una Casa di Riposo per anziani nella quale sono mediamente ospitati un centinaio di anziani autosufficienti e non autosufficienti e dove lavorano una cinquantina di dipendenti;

Richiamata la deliberazione del Consiglio Comunale di Valstagna nr. 20 del 28.10.2015 avente per oggetto "Nomina del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;

Vista la deliberazione del Consiglio di Amministrazione del 8 del 17.12.2015 di incarico di Segretario Direttore di questa IPAB;

Premesso che questa Amministrazione ha in animo di realizzare sul giardino esterno della casa di riposo una veranda chiusa da utilizzare quale soggiorno degli ospiti residenti: non essendo proprietaria di alcun immobile (i locali sede della casa di riposo sono stati dati in comodato d'uso dal Comune di Valstagna) questa Amministrazione si trova nella necessità di contrarre un mutuo chirografario del valore di euro 225.000.

Ritenuto pertanto di procedere con l'approvazione di un avviso **per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di individuazione del soggetto con cui stipulare un contratto di mutuo chirografaro a tasso fisso del valore di euro 225.000 da rimborsarsi in 10 anni \_**

Ritenuto di procedere con preventiva approvazione di un avviso esplorativo per la manifestazione di interesse a partecipare alla gara nonché lo schema di domanda per manifestazione di interesse;

Visti gli allegati:

- Avviso per la manifestazione di interesse;

- Schema di domanda di adesione alla richiesta di manifestazione di interesse;

Ritenuto di approvare gli allegati di cui sopra;

Ritenuto di pubblicare l'avviso per la manifestazione di interesse con gli allegati di cui sopra all'albo dell'IPAB, nonché sul sito WEB, per garantire adeguata pubblicità e prevedere forme più ampie di tutela della concorrenza ;

Ritenuto che nel caso questa Amministrazione intendesse procedere all'invito a presentare offerte saranno comunque invitati gli istituti che hanno gestito una filiale nel territorio di Valstagna .

Tutto ciò premesso e considerato;

**VISTO** il Decreto Legislativo 18.08.2000 n.267 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali" e successive modifiche;

#### DETERMINA

1. che le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e s'intendono come qui trascritte;
2. di avviare la procedura per raccogliere manifestazioni di interesse **a partecipare alla procedura di individuazione del soggetto con cui stipulare un contratto di mutuo chirografaro a tasso fisso del valore di euro 225.000 da rimborsarsi in 10 anni =**
3. di approvare gli allegati:
  - Avviso per la manifestazione di interesse;
  - Schema di domanda di adesione alla richiesta di manifestazione di interesse;
4. di pubblicare all'albo dell'IPAB, nonché sul sito WEB, la documentazione di cui al precedente punto 3) per garantire adeguata pubblicità e prevedere forme più ampie di tutela della concorrenza secondo i principi dell'art 30 del Codice di Contratti
5. di imputare la spesa presunta di euro 8500 euro l'anno circa ai pertinenti conti del bilancio 2017- e successivi



IL DIRETTORE

#### Certificato di pubblicazione


Si attesta che copia della determinazione viene pubblicata all'albo pretorio di questo Ente per 15 giorni consecutivi a partire

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

ai sensi del 1° comma dell'art. 124 del D. Lgs. 18.08.2000, n. 267.

Valstagna, li \_\_\_\_\_

F.to

	<p style="text-align: center;"><b>I.P.A.B.</b>  <b>CENTRO SERVIZI RESIDENZA SAN PIO X°</b>  <b>Via Londa, 31/a – 36020 VALSTAGNA</b>  <b>C.F. – P.I. 03994200248</b>  Tel. 0424 - 99521 Fax 0424 - 988154  e mail: <a href="mailto:amministrazione@ipabsanpioxvalstagna.it">amministrazione@ipabsanpioxvalstagna.it</a>  indirizzo internet: <a href="http://www.ipabsanpiox.it">www.ipabsanpiox.it</a></p>
<b>Prot.</b> 631	<b>Valstagna,</b> 25-11-16

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE UN CONTRATTO DI MUTUO CHIROGRAFARO A TASSO FISSO DEL VALORE DI EURO 225.000 DA RIMBORSARSI IN 10 ANNI =**

Questa Amministrazione ha in animo di realizzare sul giardino esterno della casa di riposo una veranda chiusa da utilizzare quale soggiorno degli ospiti residenti. Non essendo proprietaria di alcun immobile ( i locali sede della casa di riposo sono stati dati in comodato d'uso dal Comune di Valstagna) questa Amministrazione intende accendere un mutuo a tasso fisso chirografario del valore di euro 225.000 da rimborsare in 10 anni assistito da delegazione di pagamento.

Il presente avviso è finalizzato all'individuazione degli istituti di credito interessati a partecipare alla procedura in oggetto e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e/o di non dar seguito all'affidamento del servizio stesso.

**Requisiti di ammissibilità**

I soggetti, che intendono partecipare alla procedura in oggetto dovranno essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nel presente avviso e nello schema allegato per la manifestazione di interesse.

**Modalità di manifestazione di interesse:** i soggetti interessati a partecipare alla procedura dovranno compilare il modello fac simile allegato per manifestazione di interesse, scansionarlo, sottoscriverlo ed inviarlo unitamente al documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, per via telematica, alla casella di posta elettronica istituzionale: [info@pec.ipabsanpioxvalstagna.it](mailto:info@pec.ipabsanpioxvalstagna.it) entro le ore **12.00 del giorno 21 DICEMBRE .2016**. Farà fede l'invio con regolare ricevuta di accettazione e di consegna.

In caso di questa Amministrazione intenda procedere con la gara saranno invitate le ditte che avranno manifestato interesse a partecipare ed in ogni caso le gli istituti che hanno gestito una filiale nel territorio di Valstagna .

**Trattamento dei dati:** ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti e raccolti in occasione della presente procedura verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini conseguenti agli adempimenti richiesti dal presente avviso.

Eventuali informazioni e chiarimenti sul presente avviso potranno essere richiesti esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [info@pec.ipabsanpioxvalstagna.it](mailto:info@pec.ipabsanpioxvalstagna.it)

Valstagna, 2016

Prot. n.



IL DIRETTORE

**Spett. le**  
**IPAB Centro Servizi Residenza S. Pio X**  
Via Londa 31/a  
36020 Valstagna  
Pec: info@pec.ipabsanpioxvalstagna.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI  
INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE UN CONTRATTO DI  
MUTUO CHIROGRAFARO A TASSO FISSO DEL VALORE DI EURO 225.000 DA  
RIMBORSARSI IN 10 ANNI =**

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

(barrare il caso di interesse con una X):

1. quale legale rappresentante/procuratore della Banca già costituita;
2. altro (da specificare):.....  
.....  
.....  
.....

Dell'Impresa:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
località/ comune \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## MANIFESTA INTERESSE

**A PARTECIPARE ALLA GARA INFORMALE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE UN CONTRATTO DI MUTUO CHIROGRAFARO A TASSO FISSO DEL VALORE DI EURO 225.000 DA RIMBORSARSI IN 10 ANNI \_**

## E DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76 D.P.R. 445/2000** per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere un istituto di credito autorizzato a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del Dlgs n. 385/93 ed in possesso dell'iscrizione di cui all'art 13 e 14 del medesimo decreto(indicare gli estremi) ;
2. di essere iscritta nel registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_  
per la seguente attività \_\_\_\_\_  
che l'impresa può svolgere  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_
3. che i soggetti muniti di rappresentanza sono i signori (indicare i soggetti muniti di rappresentanza nonché i poteri loro conferiti) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. che l'impresa rispetta al momento di presentazione dell'istanza di partecipazione alla gara e per tutta la durata del contratto di tesoreria i CCNL di settore, gli accordi sindacali integrativi e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti ;
5. di non concorrere con altra offerta a questa gara con imprese nei confronti delle quali esistono rapporti di collegamento o controllo ai sensi dell'art 2359 CC;
6. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dai pubblici appalti e dall'affidamento di contratti pubblici in genere prevista dalla normativa comunitaria e dello Stato Italiano;
7. che i propri funzionari/dipendenti aziendali sono in possesso dei requisiti di onorabilità di cui al DM 161/98;
8. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/99;
9. di aver adempiuto correttamente, all'interno della propria azienda , agli obblighi di sicurezza e salute dei lavoratori previsti dalla normativa vigente;

10. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art 3 della legge 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al governo in materia di normativa antimafia " al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto in questione;
11. di autorizzare espressamente questa IPAB Centro Servizi residenza S. Pio X ad effettuare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura esclusivamente tramite PEC all'indirizzo:..... ;
12. di essere a conoscenza che il presente modulo dovrà essere compilato con mezzi meccanici o in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte; che il presente modulo di autocertificazione dovrà essere sottoscritto da un legale rappresentante con allegata copia fotostatica di un documento di identità valido del sottoscrittore; che qual'ora la documentazione venga sottoscritta da un procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale ) o altro documento da cui si evince il potere di rappresentanza ;
13. di dare atto che contestualmente alla presentazione delle offerte dovrà essere presentata *copia del PassOE rilasciato dall'AVCP in sede di registrazione alla procedura di gara per il lotto di riferimento*

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA