



**AVVISO  
PER LA LOCAZIONE DI SPAZI COMMERCIALI  
AD USO BAR  
PRESSO CASA DELLA SALUTE DI BRA**

***L'ASL CN2 ALBA BRA rende noto che SI PROCEDE A TRATTATIVA PRIVATA,***

per l'affidamento in locazione degli spazi commerciali ad uso Bar e somministrazione alimenti e bevande per la Casa della Salute sita in BRA – Via Vittorio Emanuele nn. 1/3 – sede ex Ospedale Santo Spirito di Bra.

**Descrizione del bene:**

Lo spazio commerciale si trova al piano terreno e nei pressi dell'ingresso principale della struttura con possibilità di accesso anche dal cortile.

Lo spazio in assegnazione è pari a una superficie calpestabile di circa mq. 40 con uso del corridoio, servizio igienico con antibagno e stanza adiacente.

***Canone di locazione posto a base della trattativa è di € 400,00 mensili per un importo annuale di € 4.800,00 (fuori campo IVA).***

Il suddetto canone di locazione sarà annualmente aggiornato sulla base dell'indice ISTAT.

- **TERMINE SCADENZA OFFERTA: 28/05/2021.**
- **Sono ammesse esclusivamente offerte migliorative (al rialzo).**
- Per eventuali informazioni e per visionare i locali (previo appuntamento) rivolgersi alla S.C. Logistica, Patrimonio Servizi e Acquisti – Settore Patrimonio – dr.ssa Daniela VAIRA – ASL CN2 – tel. 0172/1408480 - e-mail [dvaira@aslcn2.it](mailto:dvaira@aslcn2.it)
- Responsabile del Procedimento: Dott. Claudio MONTI Tel. 0173/316516 – e-mail: [cmonti@aslcn2.it](mailto:cmonti@aslcn2.it);
- Funzionario Istruttore: Dr.ssa Daniela VAIRA – E-mail: [dvaira@aslcn2.it](mailto:dvaira@aslcn2.it);
- PEC: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)

**IL DIRETTORE S.C. LOGISTICA PATRIMONIO  
SERVIZI E ACQUISTI  
Dott. Claudio MONTI**

*(documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge)*

## SHEMA DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

**Spett.le**

**ASL CN2 ALBA BRA**

**Sede Legale: Via Vida n. 10 -12051 ALBA**

**Alla S.C. Logistica Patrimonio Servizi e Acquisti**

**Settore PATRIMONIO**

**PEC: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it)**

La scrivente (nome e cognome/ragione sociale) .....

Cod. Fiscale/ P. IVA.....residente/sede

in.....n. ....CAP.....

Comune di ..... Prov. ....

porge offerta per la locazione di uno spazio commerciale sito nell'ex Ospedale di Bra – Via Vittorio Emanuele nn.1/3 per attività di bar e somministrazione alimenti e bevande come di seguito indicato - **(fuori campo IVA)**:

<b>OFFERTA ECONOMICA (in cifre) €</b>	<b>OFFERTA ECONOMICA (in lettere) €</b>
-------------------------------------------	---------------------------------------------

A tal fine dichiara di essere consapevole che il locale oggetto di locazione verrà consegnato alle condizioni in cui si trova attualmente e che sono a carico del conduttore tutte le spese ed oneri relativi alla gestione dell'attività.

Inoltre dichiara che:

- Con la presentazione dell'offerta il proponente si impegna ad osservare tutte le disposizioni normative, regolamentari e contrattuali vigenti al momento, che interessano la gestione dell' attività affidata;
- è esclusivo responsabile dell'osservanza di tutte le disposizioni, relative alla tutela della salute e della sicurezza dei luoghi di lavoro previste dal D. Lgs. 81/2008 e s.m.e.i.

In caso di discordanza tra il prezzo offerto in numeri e in lettere sarà considerato quello più conveniente all' ASL.

Nel caso dovessero pervenire offerte di pari importo si provvederà all'assegnazione previa estrazione a sorte.

Ai sensi del D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 (Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dalla imprese e dai concorrenti nel procedimento di gara o altre procedure analoghe saranno oggetto di trattamento, da parte dell'A.S.L. CN2 (titolare del trattamento), nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura in argomento.

**Luogo e data** .....

Firma dell'offerente

---

*Si allega copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità*