

# AVVISO PUBBLICO

**per l’AFFIDAMENTO dell’INCARICO per la STIPULA di una GARANZIA FIDEIUSSORIA a FAVORE della REGIONE VENETO dell’IMPORTO di € 582.068,00 AMMESSO QUALE FINANZIAMENTO del FONDO REGIONALE di ROTAZIONE per le STRUTTURE e gli IMPIANTI del SETTORE SOCIALE e SOCIO SANITARIO (ART.44 COMMA 03 della L.R. n.45 del 27.12.2017)**

Premesso che:

a. la Legge Regionale n.45 del 29.12.2017 all'art.44 comma 03: "Collegato alla Legge di stabilità regionale 2018" ha istituito il fondo regionale di rotazione per le strutture e gli impianti del settore sociale e socio sanitario;

b. la Giunta Regionale del Veneto, con deliberazione n.1105 del 30.07.2019, ha definito i criteri e le modalità per l'erogazione dei finanziamenti sopraindicati e con deliberazione n.212 del 18.02.2020 ha approvato la graduatoria degli interventi ammessi al finanziamento nei limiti delle disponibilità finanziarie fissate;

c. l'allegato A) della citata deliberazione regionale n.212/2020, indica fra gli interventi ammessi a finanziamento quello proposto dall'Ipab Centro Anziani di Bussolengo, concernente la realizzazione del nuovo centro diurno in ampliamento della struttura esistente, con un finanziamento in conto capitale a rimborso di € 582.068,00;

d. la citata deliberazione regionale n.1105 del 30.07.2019, per la sottoscrizione della relativa convenzione con la Regione Veneto, prevede l'obbligo per il beneficiario del finanziamento, di prestare specifica garanzia fideiussoria a favore della Regione Veneto, di valore almeno pari al finanziamento e di durata non inferiore alla durata del piano di rientro;

Visti:

a. l'art.17 del D.Lgs. n.50/2016 e successive modificazioni, riportante che le disposizioni del codice dei contratti non trovano applicazione per i servizi finanziari, tra i quali rientra l'affidamento dell'incarico in argomento;

b. l'art.04 del medesimo D.Lgs. n.50/2016, riportante che l'affidamento dei contratti aventi ad oggetto servizi esclusi, in tutto o in parte, dall'ambito di applicazione del codice, avviene nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, tutela dell'ambiente ed efficienza energetica;

### TUTTO CIO' PREMESSO

l'Ipab Centro Anziani di Bussolengo, intende di avviare una procedura per l'individuazione di un operatore economico qualificato con il quale stipulare la garanzia fideiussoria richiesta dalla Regione Veneto per il finanziamento di cui al fondo regionale di rotazione per le strutture e gli impianti del settore sociale e socio sanitario, come regolato dall'art.44 comma 03 della Legge Regionale n.45 del 29.12.2017, di € 582.068,00 concesso con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n.212/2020.

#### 01. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

Ipab Centro Anziani di Bussolengo con sede in Bussolengo via P. Veronese 09

P.I. e C.F. 02327970238

E-mail: [info@opabcentroanziani.it](mailto:info@opabcentroanziani.it)

Pec: [ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it)

Sito: [www.ipabcentroanziani.it](http://www.ipabcentroanziani.it)

Telefono 045.7157147

#### 02. OGGETTO e DURATA del CONTRATTO

Costituisce oggetto del presente avviso di manifestazione di interesse per la stipula del contratto di garanzia fideiussoria a favore della Regione del Veneto pari al valore del finanziamento regionale di € 582.068,00, avente durata estesa a tutto il periodo del piano di rimborso di n.10 anni.

### 03. REQUISITI OPERATORE ECONOMICO

Possono presentare offerta le società, compagnie assicuratrici, banche, intermediari finanziari e consorzi di garanzia collettiva dei fidi iscritti all'albo ed elenco degli intermediari finanziari art.107 T.U.B. vigilati dalla Banca d'Italia, che al momento della presentazione della domanda siano in regola con i requisiti di Legge.

### 04. MODALITA' di PRESENTAZIONE della DOMANDA

L'operatore economico interessato a partecipare alla presente indagine di mercato, dovrà presentare istanza manifestazione di interesse, mediante la compilazione e la presentazione del fac-simile allegato al presente avviso, nel quale dovranno essere autocertificati i requisiti richiesti.

L'istanza dovrà essere presentata **entro le ore 12.00 del 24.08.2020** in uno dei seguenti modi:

- a. mediante consegna a mano presso gli uffici amministrativi;
- b. raccomandata A.R. o posta celere del servizio postale "Poste Italiane spa" o altri servizi postali privati legittimati a svolgere il servizio;
- c. mediante corriere espresso;
- d. *con posta elettronica certificata (PEC) – esclusivamente all'indirizzo [ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it) avendo cura di inviarla in formato pdf tramite la propria casella PEC.*

***Il termine suddetto stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse ha carattere perentorio.***

Il recapito dell'istanza rimane ad esclusivo rischio del mittente.

Ove, per qualsiasi motivo, la stessa istanza non giunga a destinazione in tempo utile, la stazione appaltante non ne assume alcuna responsabilità.

### 05. ALTRE INFORMAZIONI

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ipab Centro Anziani di Bussolengo, che sarà libero di dare seguito anche ad altre procedure. L'Ipab Centro Anziani di Bussolengo si riserva inoltre la facoltà di revocare, prorogare, interrompere o modificare in qualsiasi momento, per

ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

#### 06. INFORMATIVA per il TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016 n. 2016/679/UE entrato in vigore il 25 maggio 2018 e del D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018, si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla Legge n.241/1990 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente. Si comunica che "titolare" del trattamento dei dati raccolti è l'IPAB Centro Anziani di Bussolengo e che "responsabile" del suddetto trattamento è il Segretario Direttore.

#### 07. RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del procedimento, ai sensi dell'art.31 del D.Lgs. n.50/2016, è il Segretario Direttore.

#### 08. PUBBLICITA'

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente alla sezione Amministrazione Trasparente ed all'Albo on line per un periodo di n.07 giorni.

#### 09. INFORMAZIONI e CHIARIMENTI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti sul presente Avviso possono essere richiesti al mediante:

E-mail: [info@ipabcentroanziani.it](mailto:info@ipabcentroanziani.it)

Pec: [ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it)

**IL SEGRETARIO DIRETTORE**

Zantedeschi Francesco



Allegato: modello istanza di manifestazione di interesse.

**ALLEGATO A)**

Spett.le

**IPAB Centro Anziani di Bussolengo**

Via P. Veronese 09

37012 Bussolengo

Oggetto: manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di stipula della garanzia fideiussoria richiesta dalla Regione Veneto per il finanziamento di cui al fondo regionale di rotazione per le strutture e gli impianti del settore sociale e socio sanitario, come regolato dall'art.44 comma 03 della Legge Regionale n.45 del 29 dicembre 2017, di € 582.068,00 concesso con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n.212/2020.

Dichiarazione di partecipazione e modello di autocertificazione/dichiarazione sostitutiva ai atti di notorietà da parte del richiedente ai sensi e dei requisiti e idoneità tecnico – professionale ai sensi del D.Lgs. n.81/2008 e dell'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e successive modifiche ed integrazioni e norme collegate.

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in ..... via ..... n. ....

nella sua qualità di legale rappresentante dell'operatore economico

.....

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. .... del .....,

quale:

- TITOLARE
- PRESIDENTE della SOCIETA'
- SOCIO con POTERE di RAPPRESENTANZA
- AMMINISTRATORE DELEGATO
- .....

Codice Fiscale ..... Partita Iva .....

Codice attività .....

con sede legale in ..... via ..... n. ....

Tel. ....

E-mail .....

Pec: .....

### **MANIFESTA il PROPRIO INTERESSE**

alla partecipazione all'indagine di mercato conoscitiva finalizzata all'affidamento dell'incarico in oggetto, giusto art.61 del D.Lgs. n.50/2016, quale:

( ..... ) SOCIETA'

( ..... ) COMPAGNIA ASSICURATRICE

( ..... ) BANCA

( ..... ) INTERMEDIARIO FINANZIARIO

( ..... ) CONSORZIO di GARANZIA COLLETTIVA dei FIDI

a tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del Dpr n.445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

a. che non sussistono cause ostative alla partecipazione a gare pubbliche di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016;

b. di essere in possesso dell'iscrizione all'albo ed elenco degli intermediari finanziari art.107 T.U.B. vigilati dalla Banca d'Italia;

c. di essere in possesso dell'iscrizione al registro delle Imprese della CCIAA per l'attività corrispondente a quella oggetto della presente indagine di mercato;

d. di aver preso visione e di accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse in data 17.08.2020 protocollo n. 474 pubblicato dall'Ipab Centro Anziani.

### **IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art.01 lett.i) del D.Lgs. n.445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario ai sensi dell'art.38 comma 03 del D.Lgs. n.445/2000 )

Luogo e data \_\_\_\_\_

Allega: fotocopia documento d'identità personale in corso di validità.