

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE AI FINI DELLA CONCESSIONE AD USO DIVERSO DALL'ABITAZIONE DI UN LOCALE AL PIANO S1 DEL PADIGLIONE N. 1 DELL'OSPEDALE S. MARIA DELLA MISERICORDIA DI UDINE.

In esecuzione del Decreto D.G. n. 238 del 05/03/2026, si rende noto che l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, proprietaria di alcuni locali ubicati sotto il viadotto di accesso al Padiglione d'ingresso (PAD. 1) dell'Ospedale Santa Maria della Misericordia di Udine, intende effettuare una indagine di mercato volta ad acquisire manifestazioni di interesse per la concessione temporanea ad uso commerciale alle condizioni in seguito descritte.

Nelle more della conclusione dei lavori relativi al 3° e 4° lotto del Nuovo Ospedale e del riassetto complessivo dell'area ospedaliera udinese che riguarda anche la modifica dell'accessibilità all'area, al fine di offrire un servizio all'utenza ospedaliera nonché di contenere il degrado dell'area posta al piano seminterrato del Padiglione n. 1, l'Azienda intende locare l'immobile iscritto al Catasto del Comune di Udine come segue:

- Fg. 71, mapp.le 6 – sub 6 di mq 38, categoria C/1;

nonché l'attiguo locale ad uso ripostiglio e n. 1 posto macchina riservato. L'immobile sopra descritto verrà concesso nello stato di fatto e di diritto in cui si trova.

CONDIZIONI:

- 1) Gli spazi concessi dovranno essere esclusivamente destinati ad attività di commercio al minuto di prodotti non alimentari.
Le manifestazioni di interesse verranno preventivamente valutate in quanto le attività proposte dovranno svolgersi nel rispetto del decoro e dovranno essere compatibili con l'ambiente sanitario, oltre che volte al benessere dell'utenza (pazienti, visitatori, personale).
- 2) La concessione avrà la durata di anni 6 (sei) a decorrere dalla data di sottoscrizione, al termine della quale potrà essere prorogato di ulteriori 6 (sei) anni.
L'Azienda si riserva la facoltà di recesso dopo il quarto anno di concessione e/o di revocare in qualunque momento la concessione stessa per cause di forza maggiore o per pubblica utilità, nonché la facoltà di pretendere, a suo insindacabile giudizio, tutti gli spostamenti che si rendessero necessari all'interno dell'area ospedaliera, senza che il conduttore possa vantare alcun indennizzo di nessun genere, salvo la restituzione della quota di canone in relazione al periodo di mancato utilizzo.
- 3) Il canone di concessione annuale è di € 6.095,00 (IVA se dovuta). A titolo di rimborso per spese generali di gestione degli immobili è fissato in forfetari € 100,00 l'importo da versare annualmente da parte del conduttore. Dal suddetto importo sono escluse le spese per energia elettrica e riscaldamento, le spese telefoniche e quelle per il collegamento ad internet, i cui eventuali contratti sono ad esclusivo carico del conduttore.

- 4) Sono a carico del conduttore tutti gli interventi di piccola ed ordinaria manutenzione, restando a carico dell'Azienda gli interventi di straordinaria manutenzione.
- 5) Il conduttore dovrà, a sue spese, provvedere alla pulizia di tutti gli spazi locati, ivi compresi gli spazi antistanti il negozio stesso e lo spazio assegnato quale posto macchina.
Dovrà aver cura di non arrecare alcun danno alle aree adiacenti, né per sconfinamento, né per il transito.
- 6) Il conduttore non potrà apportare all'immobile modifiche, migliorie ed addizioni senza la preventiva autorizzazione dell'Azienda.
- 7) Il conduttore esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità, sia civile che penale, per eventuali danni arrecati a persone e cose, derivanti dall'uso dell'immobile locato.
- 8) E' fatto divieto al conduttore di sublocare l'immobile, pena la revoca della locazione.
- 9) Alla scadenza della concessione, ed in ogni caso di retrocessione dell'immobile, lo stesso dovrà essere riconsegnato libero da persone e cose.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati possono manifestare il proprio interesse tramite dichiarazione in carta semplice, corredata dalla copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione (si allega un modello di riferimento -All. sub A).

La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 09/04/2026 (farà fede la data del protocollo generale) attraverso una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: asufc@certsanita.fvg.it;

- a mano o tramite R/AR al seguente indirizzo: Protocollo Generale Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, Via Pozzuolo n. 330, CAP: 33100, Udine (UD). La consegna dovrà avvenire in busta chiusa recante l'oggetto dell'avviso.

Qualora pervenissero più manifestazioni di interesse, oltre a quanto già indicato al punto 1) si procederà all'individuazione del concessionario mediante gara basata sul criterio economico.

Eventuali informazioni potranno essere richieste al Dipartimento Tecnico dell'ASU FC al n. 0432-552070/2399, e-mail stefania.cherubini@asufc.sanita.fvg.it, caterina.lutrelli@asufc.sanita.fvg.it.

Il Direttore Generale

dott. Denis Caporale

(firmato digitalmente)

VERIFICA DOCUMENTO

DATI DOCUMENTO INFORMATICO	
Data di verifica	06/03/2026
Nome	AVVISO LOCALE USO NEGOZIO.PDF
Impronta	20C4808E77944B897AB28889FCF6B555222286409A2AC1BEC3B1D1ED227B9AFA
Dimensione (Byte)	150,918

REGISTRAZIONE DI PROTOCOLLO	
Estremi prot.	GENASUFC-GEN-2026-40942-P
Verso	Partenza
Data registrazione	06/03/2026

FIRME DIGITALI	
Numero firme	1

FIRMA 1	
Firmatario	DENIS CAPORALE
Codice Fiscale	TINIT-CPRDNS75M11C758X
Codice Identificativo	WSREF-47930991526146
Ente Certificatore	Actalis EU Qualified Certificates CA G1
Organizzazione	
Stato	IT
Algoritmo	SHA-256
Impronta della Firma	90 27 D3 67 92 31 CD 80 5E AD 25 38 CF 2C 8E 17 D5 BA FD CA 32 B3 CA 1B 96 76 06 7E D8 C1 EA F9 4F 84 36 FA CA E5 0B 1E 10 85 3F 0F E4 57 85 FB 33 74 7E E0 0D C5 81 FD 46 3B A6 28 24 C2 F8 2F 50 2A CC 45 9C 70 75 C5 9B 5D 36 9C 02 06 9E 09 A0 69 89 C9 B7 23 88 9D 50 DD 62 6D B6 83 40 29 2A 36 34 23 E8 B2 AB 02 53 29 BB 7D 42 87 6B 46 F0 07 DB 57 A7 70 02 0B AE 75 3F 5C 1E 7F FD 32 0A 53 02 0D 95 68 AB B4 47 CD 2F E8 2D EA 5C 19 64 C9 5A 1E 64 7E 88 59 E7 57 49 DE 44 48 97 F9 65 7C E7 21 37 41 C9 1A 58 FE 53 0E 7C 1A 76 83 70 F6 E7 FD 75 02 D7 7E 5C B7 4B A8 CF 45 B1 F2 31 2A AC F8 DE 60 E6 19 97 25 12 52 36 91 6C D8 62 BD A7 C4 CE 40 D9 74 FA 2F 4A 6D CF 3C 37 F6 A4 6F 17 00 78 83 A4 10 20 8C EF 70 9E 21 79 28 53 80 09 0B 45 75 F4 5C 04 6C 05 48 4A 4B 96 95
Data e ora della Firma	06/03/2026 13:53:23 GMT
Validità del certificato	Dal 05/02/2026 07:56:37 GMT al 05/02/2027 07:56:37 GMT
Certificato del Firmatario valido	
Verifica CRL eseguita	
Firma Valida	