

## BOZZA DI CONVENZIONE

- COMUNE DI Villafalletto, con sede in Comune di Viilafalletto, P.zza Mazzini n° 19, codice fiscale 00466960044,  
nella persona del Sindaco Pro-tempore SARCINELLI Giuseppe

e

- I.P.A.B. «OSPEDALE DI CARITÀ» con sede in Villafalletto, Via Roma n. 9, codice fiscale e partita IVA 00463350041, nella persona del Presidente Pro-tempore del Collegio Commissoriale ROSSI Emilio, legale rappresentante della proprietà per la quale viene sottoscritta la presente convenzione

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUÉ.

1) LT.P.A.B. "OSPEDALE DI CARITÀ come sopra generalizzato mette a disposizione del COMUNE DI VILLAFALLETTO, come sopra generalizzato, alcuni locali interni alla struttura residenziale assistenziale in Via Roma 9, identificata in Catasto al Foglio 22 part. 329, per lo svolgimento di servizi di carattere sanitario e socio assistenziale compatibili con la destinazione dei locali e della struttura residenziale per anziani.

I locali, individuati graficamente nelle planimetrie indicate alla presente convenzione mediante colorazione rossa, hanno accesso indipendente dalla via Roma e comprendono al piano rialzato:

- doppio vano per ufficio e attività ambulatoriale con servizio igienico;
  - cucina personale ASL CN1 ;
  - locale per assistenti domiciliari Consorzio Assistenziale Monviso Solidale (già ambulatorio e come tale indicato in planimetria);
  - ufficio assistente sociale;
  - ufficio educatori Consorzio Assistenziale Monviso Solidale (già ufficio veterinari e come tale indicato in planimetria);

I locali messi a disposizione comprendono inoltre un locale al piano seminterrato con annesso servizio igienico.

2) In relazione ai locali sopra descritti l'I.P.A.B. "OSPEDALE DI CARITÀ si impegna a fornire i seguenti servizi e a sostenerne i relativi oneri:

- servizio di portineria e controllo accesso;
  - assunzione degli oneri per energia elettrica, acqua, riscaldamento, assicurazioni, tasse sui rifiuti urbani;
  - utilizzo dei servizi igienici di piano per il pubblico e per l'attività di prelievo sanitario;
  - manutenzione ordinaria e straordinaria.

3) Per l'utilizzo dei locali di cui al punto (1) e per gli impegni assunti al punto (2) il COMUNE di VILLAFALLETTO si impegna alla corresponsione di un contributo annuale onnicomprensivo di Euro 11.500,00 (Euro undicimilacinquecento/00). Nel corso della convenzione, al verificarsi della riduzione del numero dei locali di cui il dettaglio del punto n. 1, che potrà essere proposta dall'Amministrazione della Casa di Riposo, detto contributo sarà commisurato all'effettiva disponibilità conseguente la diminuzione.

- 4) La durata della presente Convenzione è fissata dalle parti in anni 5 (cinque), con decorrenza 01.01.2019.
- 5) Ogni modifica della presente convenzione dovrà essere concordata tra le parti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Villafalletto, li

IL SINDACO

IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO COMMISSARIALE