



**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N° 1292/2025/DG

Il giorno 30/12/2025

Il Direttore Generale

**Marco Bosio**

ha adottato la seguente Deliberazione:

**OGGETTO:**

**EMISSIONE AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER MEDICI DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (MAP) PER L'ASSEGNAZIONE DI LOCALI (DGR N. 6760/2022) IN COMODATO D'USO GRATUITO PRESSO LE STRUTTURE TERRITORIALI DELL' ASST RHODENSE**

Nessun onere di spesa

Fascicoli Generali n°: 2.7.1/4/2024

S.C. Cure Primarie

Il Responsabile del Procedimento: Daniela Coppetti

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**RICHIAMATO** il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502, a oggetto “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e s.m.i.;

**VISTA** la Legge Regionale 11.08.2015 n. 23 “Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)”;

**VISTA**, altresì, la Legge Regionale 14.12.2021 n. 22 “Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)”;

**RICHIAMATA** la D.G.R. X/4477 del 10.12.2015 con la quale, in attuazione della L.R. 23/2015, viene costituita l’Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Rhodense e definito l’assetto organizzativo della stessa;

**ATTESO** che la ASST Rhodense con decorrenza 01.01.2016 è subentrata nella gestione dei rapporti giuridici attivi e passivi della discolta Azienda Ospedaliera G. Salvini;

**PREMESSO** che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- ✓ la L.R n. 22/2021 avente ad oggetto “Modifiche al Titolo I e VII della L.R. 30/12/2009 n. 33 (TU delle Leggi regionali in materia di Sanità)”, riguardante alcune aree di miglioramento dell’assetto organizzativo del Sistema Sociosanitario ha posto l’attenzione, tra l’altro, sul potenziamento dell’area territoriale;
- ✓ la DGR n. XI/6760 del 25/07/2022 avente ad oggetto “Approvazione del modello organizzativo e dei criteri di accreditamento per l’applicazione del Decreto 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale” definisce, tra l’altro:
  - il “Modello organizzativo di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali”, nel quale viene definita la funzione delle Case di Comunità (CdC), che rappresentano il modello organizzativo e di servizio che rende concreta l’assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento e l’attivazione di logiche e processi di sanità di iniziativa, con attenzione specifica alla prevenzione e all’offerta di servizi sanitari e sociosanitari, con condizioni cliniche che non richiedono gestione esclusivamente ospedaliera, ma sono gestibili a livello territoriale. la realizzazione delle CdC deve costituire stimolo ad uno sviluppo dei modelli associativi ed erogativi della medicina di famiglia e dell’interazione e integrazione dei diversi professionisti coinvolti nell’Assistenza Primaria;
  - precisando che la Casa di Comunità ha tra le proprie attività l’assistenza primaria, erogata attraverso team multidisciplinari costituiti da Medici del ruolo unico di Assistenza primaria (MAP), PLS, medici specialisti, IFeC, assistenti sociali, psicologi delle cure primarie e di comunità e altri professionisti che contribuiranno all’integrazione tra i servizi sanitari e sociosanitari e sociali territoriali;

- ✓ presso le Case di Comunità del territorio dell'ASST Rhodense sono stati riservati locali, con funzione erogativa di servizio sociosanitario, a Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MAP) come segue:

#### Distretto Rhodense

- CdC di Passirana di Rho, via Settembrini 1: n. 1 locale;
- CdC di Lainate, via Circonvallazione Ovest snc: n.1 locale;
- CdC di Cornaredo, via Vanzago 58: n.1 locale;

#### Distretto Garbagnatese

- CdC di Bollate, via Piave 20: n.2 locali;
- CdC di Paderno Dugnano, viale della Repubblica 13: n.1 locali;
- CdC di Garbagnate Milanese, via per Cesate 62: n.1 locali;
- CdC di Senago, via Leonardo da Vinci 59: n.1 locali;

#### Distretto Corsichese

- CdC di Corsico, via dei Lavoratori 42: n.3 locali;

- ✓ è pertanto necessario procedere all'emissione di un avviso di manifestazione di interesse (**ALLEGATO 1**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), riservato ai Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, o di nuovo inserimento o con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, per l'eventuale assegnazione in comodato d'uso gratuito di locali con funzione erogativa di servizio sociosanitario (presso le CdC sopraelencate), per lo svolgimento di attività di assistenza primaria, ubicati all'interno delle strutture;
- ✓ a tal fine, è altresì necessario procedere all'approvazione del testo del contratto di comodato d'uso gratuito tra l'ASST Rhodense e il MAP comodatario (**ALLEGATO 2** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) che avrà una durata di 5 anni e potrà essere rinnovato, previa richiesta scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60) giorni prima della scadenza, mediante PEC;
- ✓ tutte le spese di straordinaria e ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) saranno a totale carico della ASST. Il Comodatario sarà tenuto a rimborsare, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili (€ 1.200,00/anno);

**ATTESO** che il Responsabile del procedimento ritiene opportuno procedere:

- all'emissione di Avviso di manifestazione di interesse per i Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MAP) per l'assegnazione di locali (DGR N. 6760/2022) in comodato d'uso gratuito presso le strutture territoriali dell'ASST Rhodense (**ALLEGATO 1**, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);
- all'approvazione del testo del contratto di comodato d'uso gratuito tra l'ASST Rhodense e il MAP comodatario (**ALLEGATO 2** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) che avrà una durata di 5 anni e potrà essere rinnovato, previa richiesta scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60) giorni prima della scadenza, mediante PEC;

**PRESO ATTO** che il Direttore della S.C. Cure Primarie, con la sottoscrizione della proposta di deliberazione di che trattasi ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica, formale e sostanziale;

**RITENUTO** di far proprie le proposte del Responsabile del procedimento in relazione a quanto sopra riferito;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sociosanitario e, per quanto di propria competenza, ai sensi dell'art. 3 comma 1 quinqueies del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i., il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## **DELIBERA**

**Per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente riportate:**

1. **di procedere** all'emissione di Avviso di manifestazione di interesse per i Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MAP) per l'assegnazione di locali (DGR N. 6760/2022) in comodato d'uso gratuito presso le strutture territoriali dell'ASST Rhodense indicate nell' **ALLEGATO 1** (Case di Comunità), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di approvare** il testo del contratto di comodato d'uso gratuito tra l'ASST Rhodense e il MAP comodatario (**ALLEGATO 2** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) che avrà una durata di 5 anni e potrà essere rinnovato, previa richiesta scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60) giorni prima della scadenza, mediante PEC;
3. **di dare atto** che tutte le spese di Straordinaria e Ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) saranno a totale carico della ASST, fatto salvo che il Comodatario sarà tenuto a rimborsare all'ASST, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili (€ 1.200,00/anno);
4. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa aggiuntivi sul bilancio dell'anno 2025;

5. **di dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento è affidata al Responsabile del Procedimento, il quale ne comunicherà l'avvenuta approvazione alle Strutture interessate per l'adempimento delle rispettive competenze, così come individuate nel P.O.A.S. aziendale.

**PER IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (\*)**

(Franco Dell'Acqua – Direttore Dipartimento Amministrativo)

---

**IL DIRETTORE SANITARIO (\*)**

(Giorgia Saporetti)

---

**IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO (\*)**

(Emiliano Gaffuri)

---

**IL DIRETTORE GENERALE (\*)**

(Marco Bosio)

---

*\*Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 MARZO 2005 n. 82  
e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*



## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

riservato ai Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MAP) o di nuovo inserimento o con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, per l'eventuale assegnazione in comodato d'uso gratuito di locali con funzione erogativa di servizio socio-sanitario (Casa della Comunità), per lo svolgimento di attività di assistenza primaria, ubicati all'interno delle seguenti strutture:

### **Distretto Rhodense**

- CdC di Passirana di Rho, via Settembrini 1: n. 1 locale;
- CdC di Lainate, via Circonvallazione ovest snc: n.1 locale;
- CdC di Cornaredo, via Vanzago 58: n.1 locale;

### **Distretto Garbagnatese**

- CdC di Bollate, via Piave 20: n.2 locali;
- CdC di Paderno Dugnano, viale della Repubblica 13: n.1 locali;
- CdC di Garbagnate Milanese, via per Cesate 62: n.1 locali;
- CdC di Senago, via Leonardo da Vinci 59: n.1 locali;

### **Distretto Corsichese**

- CdC di Corsico, via dei Lavoratori 42: n.3 locali;

I medici interessati dovranno far pervenire apposita domanda di partecipazione, allegata al presente avviso, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense, di seguito denominata "ASST" con sede in Viale Forlanini, 95 - 20024 Garbagnate Milanese, al seguente indirizzo PEC:

**[protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it)**

entro le ore 12:00 del ventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso indicando nell'oggetto: "Avviso di manifestazione di interesse per Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta (MAP) per l'assegnazione di locali in comodato d'uso gratuito"



Qualora le richieste pervenute non saturassero le disponibilità di spazi presenti nelle CdC sopraelencate, l'ASST si riserva la facoltà di riaprire i termini di presentazione delle domande.

## 1 – DURATA DEL COMODATO D’USO

La durata del comodato d’uso dei locali è fissata in cinque anni dalla data di sottoscrizione del contratto di comodato del locale.

L'ASST per ragioni di pubblico interesse si riserva ogni e più ampia facoltà in ordine alla presente manifestazione d'interesse, senza che i candidati possano eccepire alcun pretesa o diritto di sorta.

## 2 – DESCRIZIONE E LOCALIZZAZIONE DELL’UNITA’ IMMOBILIARE

Negli spazi messi a disposizione è garantita la presenza di:

- un ambulatorio per l'esecuzione delle prestazioni (visite); tale spazio è ad uso esclusivo del Medico di Assistenza Primaria negli orari concordati in sede di sottoscrizione del contratto;
- l'area di attesa in condivisione;
- servizi igienici.

Le unità immobiliari sono idonee all'uso convenuto e verranno affidate nello stato di fatto in cui si trovano.

## 3 – DESTINAZIONE D’USO

La porzione immobiliare viene concessa in comodato d’uso esclusivo ai Medici di Assistenza Primaria, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale per lo svolgimento, in concorso con gli altri medici dell'AFT, anche delle attività distrettuali definite in sede di Accordi Collettivi Nazionali, Regionali e Aziendali, nell'ottica di meglio incrociare i bisogni del cittadino e la risposta da parte del sistema di assistenza primaria. L'ambulatorio della CdC può costituire quello primario in cui il MAP esercita la propria attività convenzionale.

La Casa di Comunità diventa il luogo di riferimento dell'assistenza territoriale: è struttura fisica facilmente accessibile e collegata in rete con Ospedali di Comunità, consultori, ambulatori, farmacie, centrali operative e servizi sociali.

In essa si concretizza il principio della sanità di prossimità, con un'attenzione particolare alla presa in carico delle persone con patologie croniche, fragilità e bisogni sociosanitari complessi.

I Medici di Assistenza Primaria inseriti in équipe multiprofessionali, condividono informazioni e piani di cura attraverso strumenti interoperabili come il Fascicolo Sanitario Elettronico e le piattaforme di telemedicina. L'obiettivo è superare la frammentazione tra i vari setting assistenziali, garantendo continuità, tempestività e presa in carico proattiva.

Nella CdC i Medici di Assistenza Primaria parteciperanno alle attività di seguito elencate:

- confronto con i professionisti di Cure Domiciliari (ex ADI), psicologia delle Cure Primarie, IFeC, Assistenti sociali del PUA, Medici di Continuità Assistenziale sui pazienti condivisi;



- partecipazione agli incontri di équipe di Valutazione Multi-Dimensionale (VMD), su richiesta del team VMD;
- discussione di caso con specialisti / teleconsulto;
- diagnostica di base utilizzando strumentazione disponibile in CdC;
- formazione congiunta, attività legate al coordinamento AFT, in particolare su PDTA e PAI di riferimento EBM;
- vaccinazioni, diagnostica rapida, attività di prevenzione primaria e secondaria e altre attività previste dall'accordo integrativo;
- confronti periodici con il responsabile del distretto e/o del Dipartimento Cure Primarie sui risultati raggiunti.

Gli spazi possono essere condivisi tra più medici ai sensi della normativa vigente.

#### **4 – CORRISPETTIVI E CONDIZIONI**

I locali sono concessi ai MAP in uso gratuito.

L'ASST Rhodense provvederà al pagamento delle spese di straordinaria e ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) e il Comodatario sarà tenuto a corrispondere, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00 mensili (€ 1.200,00/ anno) a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese;

Eventuali modifiche dell'orario ambulatoriale dovranno essere preventivamente comunicate al Dipartimento Cure Primarie e al Direttore del Distretto competente (almeno 15 giorni prima) e dallo stesso approvate.

I locali dovranno essere mantenuti in ordine e custoditi con diligenza.

#### **5 – DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse redatta secondo lo schema allegato.

Nella domanda dovrà essere indicato quanto segue:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza, indirizzo, numero di telefono, indirizzo mail e indirizzo PEC;
- il possesso della laurea in medicina e chirurgia con la data ed il punteggio di conseguimento della stessa;
- il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo con la data di conseguimento della stessa;
- l'iscrizione all'Albo professionale;



- l'eventuale partecipazione a gruppi/reti con l'indicazione dei nominativi degli altri medici partecipanti;
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo o passivo;
- di avere o non avere precedenti penali/di avere o non avere pendenze penali;
- di avere o non avere rapporti di dipendenza o convenzionati con le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale;
- di avere o non avere rapporti con altre aziende private o pubbliche.

La mancata autocertificazione delle informazioni chieste non darà luogo alla valutazione dei titoli corrispondenti.

## **6 – REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE/CRITERI DI SELEZIONE**

I requisiti per partecipare all'avviso di manifestazione d'interesse sono i seguenti:

- ✓ Laurea in Medicina e Chirurgia;
- ✓ Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo;
- ✓ Iscrizione all' Albo professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri;
- ✓ Essere Medico di nuovo inserimento o titolare di incarico nell'ambito elementare sede della CdC.

Verrà predisposta una graduatoria dei candidati per l'eventuale assegnazione d'uso dei locali, con assegnazione di punteggio da 1 a 3 per singola voce, stilata secondo i seguenti criteri:

Essere medico di nuovo inserimento	Punti 3
Disponibilità a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità/fragilità anche sul domicilio, in collaborazione con il personale della CdC	Punti 2
Disponibilità a partecipare a progetti di "continuità dell'assistenza"	Punti 2
Disponibilità all'aggregazione in forme associative avanzate (per i medici che non fanno già parte di una FAA)	Punti 2
Disponibilità ad utilizzare strumenti e/o programmi informatici per la gestione dei dati sanitari degli assistiti che si integrino con l'infrastruttura informatica in uso per le altre funzioni ospitate dalla CdC	Punti 1

Il MAP candidato, inoltre, può manifestare il proprio interesse allo svolgimento di **attività oraria presso la CdC** per la quale concorre al comodato d'uso. L'attività oraria, svolta ai sensi dell'art. 28 comma 2 dell'ACN, è disciplinata dall'Accordo Integrativo Regionale (AIR) 2025 e prevede un riconoscimento economico pari a € 90,00/ora.



---

L'attività oraria può essere svolta per:

- assolvere alle funzioni degli Ambulatori Medici Temporanei (AMT), al fine di garantire l'assistenza sanitaria primaria agli assistiti che non trovano temporaneamente capienza nelle liste dei Medici di Assistenza Primaria a Ciclo di Scelta;
- fornire supporto alle attività dei Punti Unici di Accesso (PUA) ad esempio per eventuali bisogni prescrittivi o valutativi di specifiche condizioni di fragilità;
- effettuare attività legate alle campagne vaccinali;

Nelle ore di presenza presso le CdC il MAP può attendere a queste e/o ad altre specifiche progettualità definite negli Accordi Attuativi Aziendali e coerenti con gli Accordi Integrativi Regionali;

La disponibilità oraria è da intendersi a favore della Casa di Comunità oltre il numero di ore svolte a favore dei propri assistiti ex art. 35 ACN vigente, nel rispetto della normativa vigente sull'orario di lavoro e sul riposo di cui al D.Lgs n.66/2003.

In caso di parità di punteggio, verrà data la precedenza in graduatoria tenendo conto, nell'ordine:

- dei beneficiari della L. 05.02.1992 n.104 e s.m.i.;
- dell'anzianità di laurea (quella più anziana prevale su quella più recente);
- in caso di ulteriore parità, dall'età anagrafica (il candidato più giovane anagraficamente prevale sul più anziano, in coerenza con i contenuti della DGR XI/6760 del 25/07/2022, Allegato 1 pag. 9).

Non possono accedere alla manifestazione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati sospesi per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda alla manifestazione d'interesse.

La graduatoria predisposta da ASST potrà essere utilizzata per il conferimento, secondo l'ordine della stessa, degli spazi destinati alle Cure primarie nella Struttura indicata, per la quale il candidato ha manifestato il proprio interesse. L'assegnazione è comunque subordinata all'incarico convenzionale all'interno dell'ambito di riferimento.

I professionisti che risulteranno utilmente collocati in graduatoria e che avranno rimosso eventuali incompatibilità dovranno, pena la decadenza dall'affidamento, **entro il termine di gg.15 dalla convocazione**, sottoscrivere:

- il contratto di comodato a titolo gratuito dei locali assegnati;
- la scheda dati anagrafici e bancari.

## 7 – CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

La presentazione della manifestazione comporta l'accettazione incondizionata delle sue clausole.

La conseguente inosservanza, disponibilità parziale ovvero condizionata ed eventuali eccezioni successive in merito a quanto contemplato, comporteranno di diritto la risoluzione contrattuale.

Qualora intervengano nel corso dell'affidamento mutamenti di carattere organizzativo dell'ASST, eventuali ulteriori indicazioni derivanti da Legge e/o da regole regionali di sistema, l'affidamento si



---

intenderà in qualunque momento cessato di diritto previo preavviso senza che il Comodatario abbia nulla a pretendere.

La presente procedura potrà essere revocata in qualunque momento per ragioni di opportunità o di interesse pubblico.

## **8- TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Per quanto attiene all'applicazione dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si fa rinvio all'informativa allegata al presente bando.

Eventuali informazioni necessarie ai fini della partecipazione possono essere richieste alla Direzione Socio – Sanitaria a mezzo e-mail all'indirizzo [dirsoc@asst-rhodense.it](mailto:dirsoc@asst-rhodense.it).

Il Direttore Generale  
Marco Bosio



---

**Facsimile DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le  
ASST Rhodense  
Viale Forlanini, 95  
20024 Garbagnate Milanese

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Di partecipare alla manifestazione di interesse, per soli titoli, per l'assegnazione in comodato d'uso gratuito di locale presso:

- Casa di Comunità di Passirana di Rho, via Settembrini 1;
- Casa di Comunità di Lainate, via Circonvallazione Ovest s.n.c.;
- Casa di Comunità di Cornaredo, via Vanzago 58;
- Casa di Comunità di Bollate, via Piave 20;
- Casa di Comunità di Paderno Dugnano, viale della Repubblica 13;
- Casa di Comunità di Garbagnate Milanese, via per Cesate 62;
- Casa di Comunità di Senago, via Leonardo da Vinci 59;
- Casa di Comunità di Corsico, via dei Lavoratori 42.

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000 n.445, art. 76 e s.m.i.) con la presente dichiara:

- 1) Di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_;
- 2) essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- 3) di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:



- 
- 4) di essere / non essere medico di nuovo inserimento;  
5) di essere convenzionato con l'ASST Rhodense in qualità di Medico di Assistenza Primaria

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, con ambulatorio nel comune di \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ quale:

- Medico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta titolare;
- Medico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta con incarico temporaneo (corsista con ambito).

- 5) di essere disponibile a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità/fragilità anche sul domicilio, in collaborazione con il personale della CDC;

- 6) di far parte / non far parte di Forma Associativa Avanzata - medicina di gruppo / rete

nell'ambito di \_\_\_\_\_

con i seguenti colleghi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- 7) di aver / non aver riportato condanne penali;

- 8) di aver / non aver procedimenti penali in corso;

- 9) di non essere stato esclusivo dall'elettorato attivo o passivo;

- 10) di non aver subito sospensioni dall'attività professionali per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato;

- 11) di aver / non aver rapporti di dipendenza o convenzionati con le Agenzie del Servizio

Sanitario Nazionale (in caso positivo indicare i nominativi aziende e periodi)

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

- 12) di aver / non aver rapporti con aziende private o pubbliche in qualità di medico (in caso positivo indicare i nominativi aziende e periodi)



\_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;

13) di essere / non essere disponibile a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità / fragilità anche sul domicilio, in collaborazione con il personale della CdC;

14) di essere / non essere disponibile a partecipare a progetti di “continuità dell’assistenza”;

15) di essere / non essere disponibile all’aggregazione in Forme Associative Avanzate (da indicare se non si fa già parte di una FAA);

16) di essere / non essere disponibile ad utilizzare strumenti e/o programmi informatici per la gestione dei dati sanitari degli assistiti che si integrino con l’infrastruttura informatica in uso per le altre funzioni ospitate dalla CdC;

17) di essere / non essere disponibile a svolgere attività oraria ai sensi dell’art. 28 comma 2 dell’ACN, disciplinata dall’Accordo Integrativo Regionale (AIR) 2025 che prevede un riconoscimento economico pari a € 90,00/ora;

18) In merito alle unità immobiliari oggetto della manifestazione di interesse, il sottoscritto dichiara:

- che non verranno rilevate eccezioni correlate alla mancata conoscenza delle condizioni ovvero sopravvenienza di elementi non valutati o considerati;
- il seguente orario di studio che verrà osservato in caso di assegnazione degli spazi, come di seguito dettagliato:

<b>GIORNO SETTIMANALE</b>	<b>ORARIO</b>
Lunedì	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
Martedì	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
Mercoledì	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
Giovedì	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
Venerdì	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
Sabato	Dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente manifestazione di interesse venga fatta al seguente indirizzo:

DOTT. / DOTT.SSA \_\_\_\_\_



VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Autorizza, infine, l'ASST Rhodense al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali ai fini dell'espletamento della manifestazione in oggetto

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del dichiarante.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

In fede

*Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28.12.2000 n. 445.*

**FAC-SIMILE CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO**

**TRA ASST RHODENSE E il/la DR/DR.SSA.**

**PER L'USO DI LOCALI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ**

**AMBULATORIALI PRESSO LA CASA DI COMUNITÀ DI**

**VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ IN  
\_\_\_\_\_  
(MI)**

**TRA**

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) RHODENSE con sede legale  
in Viale Forlanini n. 95, 20024, Garbagnate Milanese (MI), Codice  
Fiscale e Partita Iva n.09323530965, in persona del Direttore Generale  
rappresentante legale *pro tempore* Dott. \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, di seguito denominata ASST Rhodense o  
"Comodante"

**E**

Dr./DR.ssa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n. \_\_\_, Codice Fiscale e Partita Iva n.  
\_\_\_\_\_ in , nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e, di  
seguito denominato "Comodatario"

**PREMESSO CHE**

- ♦ ASST Rhodense ha pubblicato in data ..../../. .... l'avviso di manifestazione d'interesse Riservato ai Medici di Assistenza Primaria di nuovo inserimento o con studi collocati in ambiti territoriali di competenza del territorio di ASST Rhodense convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale per l'assegnazione in comodato d'uso di locali adeguati alle funzioni ambulatoriali inserite presso la Casa di

Comunità di \_\_\_\_\_;

♦ ASST Rhodense, verificata la domanda di partecipazione presentata in data ..../../. (acquisita al prot. gen. n. .... del ..../../. e i requisiti tecnico-professionali, ha riscontrato positivamente la manifestazione d'interesse del Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, per i locali di proprietà / disponibilità della ASST Rhodense, e ubicati presso la Casa di Comunità di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ e individuati catastalmente al NCEU al foglio \_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ sub\_\_\_\_\_;

♦ i locali oggetto di comodato siti all'interno dell'edificio sopra meglio identificato, di cui all'allegata planimetria - parte integrante e sostanziale del presente contratto - con il presente accordo vengono concessi in comodato d'uso gratuito al/alla Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ alle condizioni e nei termini sotto meglio precisati

### **TUTTO CIO' PREMESSO**

tra le Parti, come sopra identificate, si conviene e si stipula quanto segue:

#### **Art.1 – Oggetto del contratto**

ASST Rhodense concede, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1803 del Codice Civile, in comodato d'uso gratuito il locale per lo svolgimento di attività ambulatoriali al Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, che accetta incondizionatamente nello stato di fatto in cui si trovano al momento della sottoscrizione del presente contratto, gli spazi, gli arredi e gli impianti del bene immobile appartenente al patrimonio indisponibile della ASST Rhodense, identificato in pre messa, sito in via

\_\_\_\_\_ , n.\_\_\_\_\_, individuato catastalmente al NCEU  
foglio \_\_\_\_ particella \_\_\_\_ subalterni \_\_\_\_\_, così come  
contrassegnato nell'allegata planimetria, parte integrante e  
sostanziale del presente contratto,

### **Art.2 – Durata del Comodato**

La durata del presente Comodato è stabilita in 5 anni a far tempo  
dalla data di sottoscrizione (e potrà essere rinnovata, previa richiesta  
scritta da parte del Comodatario, da inviare almeno sessanta (60)  
giorni prima della scadenza, mediante PEC). Le parti hanno facoltà di  
recedere anticipatamente dal presente contratto, con un preavviso di  
almeno trenta giorni, da recapitarsi a mezzo PEC. La risoluzione  
anticipata o il recesso non daranno luogo ad alcun diritto risarcitorio o  
di indennizzo a favore delle parti.

### **Art.3 – Natura del rapporto**

La porzione di bene immobile sopra indicata, e meglio identificata  
nell'allegata planimetria, è concessa in comodato al fine di poter  
essere adibita esclusivamente agli usi istituzionali di erogazione dei  
servizi socio-sanitari che verranno forniti dal Comodatario.

L'utilizzo dei locali non dovrà, comunque, intralciare, rendere  
difficoltoso e/o sospendere in alcun modo l'espletamento delle attività  
istituzionali esercitate e/o da esercitare in luoghi attigui dalla stessa  
ASST Rhodense e/o dal personale ad essa facente capo.

### **Art. 4 – Divieto di cessione/Risoluzione del contratto**

È fatto espresso divieto di sublocazione, di comodato e di cessione del  
contratto, anche parziale e/o gratuito senza parere espresso del

Comodante. Il Comodatario potrà servirsi del bene esclusivamente per i fini sopra descritti e come meglio evidenziato nella Manifestazione di Interesse richiamata in premessa; in caso contrario, il comodante potrà richiedere l'immediata restituzione dell'immobile, oltre al risarcimento d'eventuali danni, con la conseguente risoluzione del contratto stesso. Si applicano, altresì, le altre cause di risoluzione del contratto di comodato richiamate all'art. 7 dell'avviso di manifestazione di interesse.

#### **Art. 5 – Manutenzione e oneri di gestione**

L'ASST Rhodense provvederà al pagamento delle spese di straordinaria e ordinaria manutenzione per l'uso degli spazi assegnati e delle parti comuni, oltre a tutte le spese di gestione (quali, a titolo indicativo e non esaustivo: utenza energia elettrica, acqua potabile, conduzione impianti termici, ascensori, pulizie, tutti i servizi logistici, oneri diversi rientranti in utenze generali o impianti centralizzati) e il Comodatario sarà tenuto a corrispondere, con cadenza bimestrale anticipata, una somma forfettaria di € 100,00/mensili (€ 1.200,00/anno) a titolo di contributo per il rimborso delle suddette spese mediante bonifico sull'iban IT 16 V 05034 33130 000000002000 intestato a ASST Rhodense – causale dr./dr.ssa ..... Comodato Casa di Comunità di

#### **Art. 6 – Destinazione d'uso**

L'immobile viene concesso al Comodatario con vincolo di destinazione quale sede per lo svolgimento di attività socio sanitarie per cui il Comodatario ne riconosce incondizionatamente l'idoneità all'uso. È

fatto divieto al Comodatario di mutare la destinazione d'uso dell'immobile prevista nel presente contratto. Il Comodatario si obbliga a mantenere in ordine, a custodire con diligenza e restituire l'immobile al termine del rapporto nello stesso stato in cui lo ha ricevuto, salvo il normale deperimento d'uso dovuto alla vetustà.

#### **Art. 7 – Responsabilità**

Il Comodatario si obbliga a conservare e custodire la porzione di immobile di cui al presente comodato con la cura e con la diligenza del buon padre di famiglia, ai sensi dell'art. 1804 C.C., a non cedere l'uso dello stesso a terzi, neppure temporaneamente, né a titolo gratuito, né a titolo oneroso, senza il consenso del Comodante; il Comodatario si obbliga altresì a restituire la porzione d'immobile, alla scadenza del contratto, in buone condizioni igieniche e strutturali. Il Comodatario dovrà costantemente aver cura di non arrecare danni o pregiudizi agli spazi e alla dotazione attribuita in uso, al verificarsi dei quali sarà tenuto a prestare idoneo risarcimento. Il Comodatario dichiara di sollevare espressamente il Comodante da ogni e qualsiasi responsabilità in merito all'attività svolta ed esonerà il Comodante da ogni responsabilità per i danni diretti o indiretti che possano derivare dal fatto od omissioni di terzi.

#### **Art. 8 – Assicurazioni**

Il Comodatario solleva da ogni responsabilità il Comodante per ogni eventuale danno, ad esso imputabile, che possa occorrere a persone e a cose, ai propri dipendenti e agli utenti presenti nei locali di cui al presente contratto. A tal proposito, si dà atto che il Comodatario gode di copertura assicurativa contro gli infortuni connessi allo svolgimento

della loro attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi ad esclusione delle clausole già previste nella polizza stipulata dal Comodante sull’edificio contenente i locali del presente comodato.

#### **Art. 9 – Sicurezza**

Il Comodante dichiara che la porzione dell’immobile sito in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (MI) ed oggetto del presente provvedimento, possiede i requisiti di sicurezza sul lavoro e di accessibilità da parte del pubblico.

La programmazione, pianificazione e gestione dell’attività di prevenzione e protezione in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro di ogni specifica attività presente negli spazi in oggetto è di competenza della parte che ha la responsabilità dell’organizzazione di tali spazi e riveste la funzione di “datore di lavoro”, ai sensi e per gli effetti dell’art. 2, lett. b), D. Lgs. 81/2008.

Il Comodatario è tenuto al rispetto di tutte le norme vigenti in materia di sicurezza, di igiene e di salubrità dei luoghi di lavoro ed è responsabile, nell’uso degli spazi assegnati, del rispetto delle destinazioni d’uso, delle norme edilizie e delle norme di prevenzione incendi. L’ente comodatario si impegna a:

- segnalare tempestivamente al Comodante le situazioni di pericolo o le anomalie che dovesse riscontrare all’interno degli spazi assegnati.
- non impedire né ostacolare in alcun modo la corretta efficienza delle vie di fuga, dei presidi e dispositivi di sicurezza e delle uscite di emergenza. Il Comodante fornisce all’ente comodatario tutte le informazioni concernenti i rischi e le misure da adottare presso lo

stabile in caso di emergenza. L'ente comodatario è tenuto a informare e a far rispettare al proprio personale le norme di sicurezza, le regole di accesso e di permanenza, secondo le logiche omogenee in uso in tutto l'edificio.

#### **Art. 10 – Spese Contrattuali**

Il presente contratto sarà sottoposto a registrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 comma 4 Tariffa Parte Prima DPR n. 131/1986, a cura del Comodante e rimborsato in parti uguali anche dal comodatario.

#### **Art. 11 – Controversie**

Per tutte le controversie che dovessero insorgere fra le Parti concernenti il presente contratto o connesse allo stesso, queste si obbligano ad esperire il tentativo di conciliazione bonaria stragiudiziale, al di là della negoziazione assistita, disciplinato dal codice di procedura civile. Per eventuali successivi provvedimenti sarà competente il Foro di Milano.

#### **Art. 12 – Ispezione**

Di comune accordo tra le Parti, si conviene di dare la possibilità agli amministratori e funzionari del Comodante, muniti di apposito tesserino di riconoscimento e assistiti da personale appositamente delegato dal Comodatario, di accedere ai locali assegnati in comodato al fine di accettare lo stato di conservazione ed effettuare le verifiche e i controlli che riterranno opportuni.

#### **Art. 13 – Rinvio**

Per quanto non espressamente contemplato nel presente contratto si fa riferimento alle norme del Codice Civile e delle altre leggi vigenti in materia di comodato.

## **Art. 14 – Codice di comportamento – D.P.R. 62/2013**

Al presente contratto si applicano per quanto compatibili i principi di cui al Codice di comportamento del personale dell'ASST Rhodense.

## **Art. 15 – Privacy**

Tutti i dati personali comunicati delle parti sono trattati dalle stesse sulla base del presupposto di liceità enunciato all'articolo 6 par. 1, lett. b) e lett. c) del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati e la loro libera circolazione. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR, ASST Rhodense, informa che i dati raccolti con il presente contratto saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, ovvero per la stipula e l'esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime parti nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia. I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dall'ASST Rhodense stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi. Per l'esercizio dei suoi diritti il Comodatario potrà rivolgersi all'ASST Rhodense i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica [responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it](mailto:responsabileprotezionedati@asst-rhodense.it) per informazioni di

maggiore dettaglio è possibile consultare il sito istituzionale [www.asst-rhodense.it](http://www.asst-rhodense.it).

#### **Art. 16 – Allegati**

Formano parte integrante del presente contratto:

A) Planimetrie con indicazione del perimetro oggetto del presente comodato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Garbagnate Milanese (MI) / Milano (MI), lì .....

PER L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Direttore Generale - Rappresentante Legale *pro tempore*

Dott. \_\_\_\_\_

PER IL COMODATARIO

Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342, Cod. civ., le Parti approvano specificatamente le clausole n. 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8 del presente contratto.

PER L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) RHODENSE

Direttore Generale - Rappresentante Legale *pro tempore*

Dott. \_\_\_\_\_

PER IL COMODATARIO

Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_