

Comune di Cabras
Provincia di Oristano



Comuni de Crabas
Provincia de Aristanis

AVVISO PUBBLICO

PER LA DISPONIBILITÀ SALA PICCOLA CENTRO POLIVALENTE CABRAS – COVID-19

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Visto il Regolamento comunale approvato con deliberazione C.C. n. 70 del 24.11.2010, recante “*Approvazione regolamento per la concessione degli immobili comunali*”, il quale indica i beni che possono essere concessi in uso, tra i quali la sala piccola presso il centro polivalente, che si ritiene idonea per tale finalità;

Vista la deliberazione G.C. n. 135 del 04.09.2020, con la quale la giunta comunale ha previsto:

- di concedere in uso gratuito ai medici di base operanti a Cabras la sala piccola del Centro Polivalente di Via Tharros, per lo svolgimento dei test sierologici destinati ai docenti e al personale scolastico, secondo gli elementi ivi indicati;
- di delegare il Responsabile dell'Area 2 – Servizi alla persona, beni culturali e affari generali, a pubblicare apposito avviso all'albo pretorio online;

Considerato che tale attività è di rilevante interesse per questo ente locale in quanto si riflette sulla salute della comunità cittadina;

Vista la determinazione n. 300/A2 del 04.09.2020, con la quale è stato approvato l'avviso pubblico,

RENDE NOTO

che l'Amministrazione comunale di Cabras concede in uso gratuito ai medici di base operanti a Cabras la sala piccola del Centro Polivalente di Via Tharros, per lo svolgimento dei test sierologici destinati ai docenti e al personale scolastico – COVID -19, secondo i seguenti elementi:

- concessione occasionale per la durata massima di un mese;
- ciascun medico di base dovrà presentare apposita richiesta al Comune di Cabras, mediante apposito modello, sul quale sarà apposta l'autorizzazione all'utilizzo;
- i locali dovranno essere opportunamente igienizzati e sanificati a cura degli utilizzatori;
- gli utilizzatori dovranno indicare un'unica persona incaricata a cui saranno consegnate le chiavi di accesso ai locali.

Le **domande** dovranno pervenire al Comune di Cabras, Piazza Eleonora n. 1 – 09072 Cabras, utilizzando il modello allegato, secondo una delle seguenti modalità:

- all'Ufficio Protocollo del Comune di Cabras dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00;
- a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.cabras.or.it. In caso di PEC la domanda dovrà essere sottoscritta dal richiedente mediante firma digitale o firma elettronica qualificata, oppure, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, dovrà essere trasmessa copia per immagine dell'istanza sottoscritta dall'interessato unitamente a copia per immagine del documento d'identità del medesimo. L'oggetto della PEC dovrà indicare la seguente dicitura “*Richiesta disponibilità sala piccola Centro Polivalente Cabras – COVID-19*”.

Le domande saranno evase a sportello e gli utilizzatori dovranno coordinarsi tra loro per determinare il calendario delle attività.

Per informazioni sull'avviso si invita a contattare la Dott.ssa M. Sofia Pippia - affari.generali@comune.cabras.or.it – 3470056338.

Si informa che la comunicazione di avvio di procedimento, ai sensi dell'art. 7 della legge n. 241/90, s'intende anticipata e sostituita dal presente bando e dall'atto di adesione allo stesso da parte del richiedente attraverso la sua domanda. Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Maria Sofia Pippia.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 i proponenti prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile. Titolare del trattamento è il Comune di Cabras.

Cabras, 04.09.2020

IL RESPONSABILE DELL'AREA

(D.ssa Maria Sofia Pippia)

Modulo richiesta disponibilità sala piccola Centro Polivalente Cabras – COVID-19

Al Comune di Cabras
protocollo@pec.comune.cabras.or.it

Oggetto: Richiesta disponibilità sala piccola Centro Polivalente Cabras – COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____,
via _____, operante a Cabras in qualità di medico di
base presso lo studio medico sito in Cabras, via _____,
cellulare _____, e-mail _____.

chiede

l'utilizzo gratuito della sala piccola del Centro Polivalente di Via Tharros per lo svolgimento dei test sierologici destinati ai docenti e al personale scolastico.

A tal fine dichiara di impegnarsi:

- ad igienizzare e sanificare il locale.
- a segnalare, previo accordo con gli altri utilizzatori, un'unica persona incaricata a cui consegnare le chiavi di accesso ai locali.

Cabras,

Firma

Riservato all'ufficio	Visto si autorizza Il Responsabile dell'Area 2 Dott.ssa Maria Sofia Pippia
-----------------------	--