



# REGIONE ABRUZZO

## Giunta Regionale

DIREZIONE LL.PP., CICLO IDRICO INTEGRATO, DIFESA DEL SUOLO E DELLA  
COSTA, PROTEZIONE CIVILE  
via Antica Salaria Est n. 27 loc. Pile – 67100 L'Aquila



### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

## Aggiornamento dell'Elenco regionale dei tecnici professionisti specializzati nella realizzazione degli studi di MZS

OCDPC n. 171 del 19.06.2014

### SINGOLO PROFESSIONISTA

Il Sottoscritto,

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CITTADINANZA: \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO (CELLULARE) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL PEC \_\_\_\_\_

Preso visione dell'Avviso pubblico "Aggiornamento dell'Elenco Regionale dei tecnici professionisti specializzati nella realizzazione degli studi di MZS ai sensi dell'OCDPC n. 171 del 19.06.2014" e consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace (cfr. D.P.R. n. 445/2000),

### DOMANDA

di partecipare dell'Avviso pubblico "Aggiornamento dell'Elenco Regionale dei tecnici professionisti specializzati nella realizzazione degli studi di MZS ai sensi dell'OCDPC n. 171 del 19.06.2014", e

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

#### A) TITOLI DI STUDIO

LAUREA: \_\_\_\_\_ CONSEGUITA IL: \_\_\_\_\_

PRESSO: \_\_\_\_\_

TITOLI DI STUDIO/SPECIALIZZAZIONI (POST LAUREA):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**B) TITOLI PROFESSIONALI**

ABILITAZIONE ESERCIZIO ATTIVITÀ PROFESSIONALE CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_

PRESSO UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_

ORDINE GEOLOGI REGIONE \_\_\_\_\_ N° ISCRIZIONE ORDINE \_\_\_\_\_

SEZIONE: \_\_\_\_\_ ISCRITTO DAL \_\_\_\_\_

**C) ELENCO DEGLI STUDI DI MICROZONAZIONE SISMICA EFFETTUATI (indicare il Livello 1, 2 e 3)**

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D) CORSI IN MICROZONAZIONE SISMICA EFFETTUATI (cfr. Paragrafo 3, Punto 2)**

1) Denominazione del Corso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ente Promotore: \_\_\_\_\_

Data di conclusione del Corso: \_\_\_\_\_

Durata del Corso (n. di ore): \_\_\_\_\_

2) Denominazione del Corso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ente Promotore: \_\_\_\_\_

Data di conclusione del Corso: \_\_\_\_\_

Durata del Corso (n. di ore): \_\_\_\_\_

3) Denominazione del Corso: \_\_\_\_\_



Ente Promotore: \_\_\_\_\_

Data di conclusione del Corso: \_\_\_\_\_

Durata del Corso (n. di ore): \_\_\_\_\_

**E) CORSI IN MICROZONAZIONE SISMICA IN SVOLGIMENTO (cfr. Paragrafo 3, Punto 3)**

Dichiara di frequentare in qualità di Studente/Docente (Barrare la voce che non interessa) il seguente corso:

Denominazione del Corso: \_\_\_\_\_

Ente Promotore: \_\_\_\_\_

Data di conclusione del Corso: \_\_\_\_\_

Durata del Corso (n. di ore): \_\_\_\_\_

**F) DICHIARA, altresì:**

1. di espletare l'incarico entro gg. 200 (duecento) naturali e consecutivi decorrenti dalla data di sottoscrizione del disciplinare di incarico professionale;
2. di essere pienamente consapevole della riserva contenuta nel Paragrafo 7) dell'Avviso circa la facoltà dell'Ente Attuatore di non procedere, per ragioni sopravvenute, all'affidamento dell'incarico e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte del Professionista;
3. di ritenere gli importi previsti per le prestazioni professionali relative al seguente avviso, così come specificati al Paragrafo 8), del tutto remunerativi e di impegnarsi a non richiedere nessun altro compenso per le prestazioni svolte;
4. di impegnarsi a coinvolgere, nello studio di MZS, un giovane geologo professionista iscritto da meno di 5 anni all'albo professionale, il cui nominativo dovrà risultare sugli elaborati prodotti;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 38, primo comma, del D.Lgs.163/2006 (requisiti di ordine generale);
6. di autorizzare la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i. per ogni adempimento connesso o conseguente alla presente procedura;
7. che la documentazione attestante i requisiti dichiarati, allegata alla presente domanda, costituisce copia conforme degli originali ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del DPR n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE  
(IL PROFESSIONISTA)



---

## AVVERTENZE

Il periodo, durante il quale il Concorrente è vincolato dalla domanda di partecipazione presentata, è di 180 giorni dalla data di presentazione della domanda.

Alla presente Domanda, pena l'esclusione, deve essere allegato:

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia conforme dei documenti attestanti il possesso dei requisiti dichiarati nella domanda.

La presente Domanda deve essere inviata, pena l'esclusione, alla REGIONE ABRUZZO - Direzione LL.PP. e Protezione Civile - *Servizio Prevenzione dei Rischi di protezione civile* - Via Salaria Antica Est n. 27 - L'AQUILA, entro e non oltre il termine perentorio delle ore 13.00 del ventesimo giorno a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso sul BURAT.

In alternativa, la domanda di partecipazione corredata dai richiedi allegati, potrà essere inviata in formato pdf tramite posta certificata all'indirizzo mail [prevenzionerischi.protezionecivile@pec.regione.abruzzo.it](mailto:prevenzionerischi.protezionecivile@pec.regione.abruzzo.it), entro il medesimo termine perentorio di cui sopra.

