



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

RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI PROFESSIONISTI

Per i **Raggruppamenti temporanei (RTP)** deve essere indicato il soggetto responsabile (capogruppo) in possesso dei requisiti previsti dal bando. La partecipazione sotto forma associata di RTP esclude, per tutti i componenti del raggruppamento, la possibilità di partecipazione singola al medesimo bando.

IL CAPOGRUPPO

in possesso dei requisiti culturali e formativi richiesti dal bando, che sottoscriverà gli elaborati relativi agli studi di MZS, assumendone la responsabilità ad ogni fine di legge e che sarà incaricato di intrattenere tutti i rapporti con l'Amministrazione regionale e con l'Ente attuatore, è il seguente professionista:

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 ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE CONSEGUITA IL _____

PRESSO UNIVERSITÀ _____

ORDINE GEOLOGI REGIONE DEL _____ NUMERO ISCRIZIONE _____

ISCRITTO DAL _____ SEZIONE: _____

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)

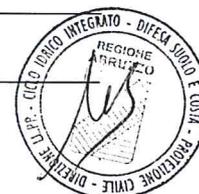
Dichiara di frequentare in qualità di **Studente/Docente** (Barrare la voce che non interessa) il seguente corso:

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;
8. in caso di assegnazione di incarico, a costituire formalmente la RTP secondo gli indirizzi di legge, prima della sottoscrizione dell'incarico stesso.

Data _____

IN FEDE
(IL CAPOGRUPPO)

NOMINATIVI DEI PROFESSIONISTI COSTITUENTI IL RAGGRUPPAMENTO (ESCLUSO IL CAPOGRUPPO)

1)

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO IL _____ A _____ PROV _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE IN: _____

_____ PROV _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

TITOLO DI STUDIO _____

CONSEGUITO IL: _____ PRESSO: _____

ISCRITTO ALL'ORDINE PROFESSIONALE: _____

NUMERO ISCRIZIONE _____ SEZIONE: _____ ISCRITTO DAL _____

2)

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO IL _____ A _____ PROV _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE IN: _____

_____ PROV _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

TITOLO DI STUDIO _____

CONSEGUITO IL: _____ PRESSO: _____

ISCRITTO ALL'ORDINE PROFESSIONALE: _____

NUMERO ISCRIZIONE _____ SEZIONE: _____ ISCRITTO DAL _____

3) (RIPETERE ALL'OCCORRENZA)



AVVERTENZE

La partecipazione sotto forma associata (società o RTP) esclude, per tutti i componenti della società o raggruppamento, la possibilità di partecipazione singola al medesimo bando. In caso venga accertata la presentazione dell'istanza singola di almeno un componente della società/RTP, la Commissione procederà all'esclusione di entrambe le domande (sia quella del singolo che della società/RTP).

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 del Capogruppo e di tutti i professionisti costituenti il RTP;
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 richiesti allegati, potrà essere inviata in formato pdf tramite posta certificata all'indirizzo mail protezionecivile@pec.regione.abruzzo.it, entro il medesimo termine perentorio di cui sopra.



