Alla **REGIONE UMBRIA - Giunta Regionale**

Direzione Governo del territorio, Ambiente e Protezione civile.

Servizio Opere e Lavori pubblici, Osservatorio Contratti Pubblici,

Ricostruzione Post Sisma

P.E.C.: [direzioneterritorio@pec.regione.umbria.it](mailto:direzioneterritorio@pec.regione.umbria.it)

**OGGETTO :** Elenco regionale dei soggetti idonei ad essere designati/nominati nel Collegio Consultivo Tecnico di cui agli artt. 5 e 6 del D.L. 16 luglio 2020, n. 76 convertito, con modificazioni, in legge 11 settembre 2020, n. 120.

**Domanda di iscrizione**.

Il sottoscritto (cognome) …………………… (nome) …………………….

preso atto:

1. dell’Avviso pubblicato dalla Regione Umbria sul sito istituzionale e sul Bollettino Ufficiale Regionale;
2. di quanto previsto agli artt. 5 e 6 del Decreto-Legge 16 luglio 2020, n. 76, recante “Misure urgenti per la semplificazione e l’innovazione digitali”, convertito, con modificazioni, in legge 11 settembre 2020, n. 120;
3. di quanto disposto con D.G.R. 3 marzo 2021, n. 152;
4. che i soggetti utilmente inseriti nell’Elenco in oggetto potranno essere nominati in qualità di MEMBRO DEL CCT o in qualità di PRESIDENTE DEL CCT ai sensi della sopracitata normativa;

**CHIEDE**

l’iscrizione all’Elenco regionale dei soggetti idonei ad essere designati/nominati nel Collegio Consultivo Tecnico (di seguito indicato come “Elenco CCT”) di cui agli artt. 5 e 6 del D.L. n. 76/2020 convertito, con modificazioni, in L. n. 120/2020 e alla D.G.R. 3 marzo 2021, n. 152.

**CHIEDE, INOLTRE,**

di essere inserito, avendone i requisiti, nell’Elenco CCT nell’ambito della/e SEZIONE/I di seguito specificate:

|  |
| --- |
| **** SEZIONE 1 – Profilo : ***Ingegneri*** |
| **** SEZIONE 2 – Profilo : ***Architetti*** |
| **** SEZIONE 3 – Profilo : ***Giuristi*** |
| **** SEZIONE 4 – Profilo : ***Economisti*** |

**E DICHIARA**, a tal fine, di presentare l’istanza in qualità di:

|  |
| --- |
| **** **SOTTOSEZIONE a) :** libero professionista; |
| **** **SOTTOSEZIONE b) :** dipendente di amministrazione aggiudicatrice, secondo la definizione di cui all’art. 3, comma 1, lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s. m. e i.; |
| **** **SOTTOSEZIONE c).** professore ordinario, professore associato, ricercatore delle Università italiane o posizioni assimilate. |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss .mm. e ii

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e impegnandosi a comunicare tempestivamente, a mezzo PEC, qualsiasi variazione intervenuta rispetto alle dichiarazioni rese, pena la decadenza dall’iscrizione in Elenco CCT, quanto segue.

|  |
| --- |
| **PARTE 1) – INFORMAZIONI PERSONALI** |

Di essere nato a ………………………………… il …………………………………

Di essere residente in ……………………………… via …………………………………

provincia ………………………………… c.a.p. …………………………………

C.F. …………………………………

**Recapito professionale** :

in …………………………..…… via …………………………………

provincia ………………………………… c.a.p. …………………………………

Partita I.V.A. …………………………………

Telefono fisso………………………………… Telefono cellulare…………………………………

PEC ………………………………… MAIL …………………………………

|  |
| --- |
| **PARTE 2) - REQUISITI** |
| **2.1 - REQUISITI DI MORALITA’ E COMPATIBILITA’** |

Dichiara di possedere alla data odierna i seguenti *requisiti di moralità e compatibilità* :

****a. di non aver riportato condanna, anche non definitiva, per il delitto previsto dall'articolo 416-bis del codice penale o per il delitto di associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti o psicotrope di cui all'articolo 74 del testo unico approvato con decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, o per un delitto di cui all'articolo 73 del citato testo unico, concernente la produzione o il traffico di dette sostanze, o per un delitto concernente la fabbricazione, l'importazione, l'esportazione, la vendita o cessione, nonché, nei casi in cui sia inflitta la pena della reclusione non inferiore ad un anno, il porto, il trasporto e la detenzione di armi, munizioni o materie esplodenti, o per il delitto di favoreggiamento personale o reale commesso in relazione a taluno dei predetti reati;

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****b. di non aver riportato condanne, anche non definitive, per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 51, commi 3-bis e 3-quater, del Codice di procedura penale, diversi da quelli indicati alla lettera a);

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****c. di non aver riportato condanna, anche non definitiva, per i delitti, consumati o tentati, previsti dagli articoli 314, 316, 316-bis, 316-ter, 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, primo comma, 320, 321, 322, 322-bis, 323, 325, 326, 331, secondo comma, 334, 346-bis, 353 e 353-bis, 354, 355 e 356 del Codice penale nonché all’articolo 2635 del Codice civile;

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****d. di non aver riportato condanna, anche non definitiva, per i delitti, consumati o tentati, di frode ai sensi dell'articolo 1 della Convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee, delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche; delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del Decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni; sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il Decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

In caso affermativo, specificare ……………………………………;

****e. di non essere stato condannato con sentenza definitiva alla pena della reclusione complessivamente superiore a sei mesi per uno o più delitti commessi con abuso dei poteri o con violazione dei doveri inerenti ad una pubblica funzione o a un pubblico servizio diversi da quelli indicati alla lettera c);

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****f. di non essere stato condannato con sentenza definitiva ad una pena non inferiore a due anni di reclusione per delitto non colposo;

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****g. che nei suoi confronti il Tribunale non ha mai applicato, con provvedimento anche non definitivo, una misura di prevenzione, in quanto indiziato di appartenere ad una delle associazioni di cui all'articolo 4, comma 1, lettere a) e b), del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****h. di essere a conoscenza che le cause di esclusione di cui ai precedenti punti a), b), c), d), e), f) e g) operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;

****i. di non aver concorso, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa, all’approvazione di atti dichiarati illegittimi.

in caso affermativo, specificare ……………………………………;

****l. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, a mezzo PEC, ogni variazione dei dati trasmessi nonché qualsiasi variazione della situazione personale che impedisca il mantenimento dell’iscrizione;

****m. di impegnarsi, qualora nominato, a comunicare immediatamente alla stazione appaltante richiedente eventuali ragioni di astensione o rifiuto dello specifico incarico;

****n. di essere informato ed acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo **30 giugno 2003, n. 196 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e dell’art. 13 del GDPR (Reg. UE 2016/679 “***Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali*”) che i propri dati personali, saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del presente procedimento e, in particolare, che gli stessi saranno comunicati alle stazioni appaltanti richiedenti al fine di consentire la nomina quale membro o presidente del CCT.

|  |
| --- |
| **2.2 - REQUISITI DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE** |

Il sottoscritto dichiara di possedere alla data odierna i seguenti *requisiti di qualificazione professionale*, impegnandosi a comunicare tempestivamente, a mezzo PEC, qualsiasi variazione:

**Titolo di studio** (con riferimento al [Decreto Interministeriale 9 luglio 2009](http://www.miur.it/0006Menu_C/0012Docume/0015Atti_M/7997Decret.htm) recante “*Equiparazione tra diplomi di laurea di vecchio ordinamento (DL), lauree specialistiche (LS) e lauree magistrali (LM), ai fini della partecipazione ai pubblici concorsi*”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 7 ottobre 2009, n. 233).

Sono considerati utili i titoli accademici regolarmente rilasciati da Università statali e non statali accreditate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca. I titoli accademici rilasciati dalle Università straniere saranno considerati utili purché riconosciuti equiparati alle lauree suddette ai sensi dell'art. 38, comma 3, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. A tal fine, nella presente domanda, devono essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell' equiparazione al corrispondente titolo di studio rilasciato dalle Università italiane in base alla normativa vigente. Le equiparazioni devono sussistere alla data di sottoscrizione della presente domanda.

**** Diploma di Laurea (DL) (ordinamento previgente al D.M. 509/99, c.d. “vecchio ordinamento”)

****Laurea Specialistica (LS) (D.M. 509/99)

****Laurea Magistrale (LM) (DM 270/04)

****Laurea Triennale (LM) (DM 509/99)

****Diploma di ragioniere e perito commerciale (se conseguito prima del 2005, ai sensi del D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del corso di laurea/diploma |  |
| Università/Istituto presso cui il titolo è stato conseguito |  |
| Data o Anno di conseguimento |  |
| Votazione |  |
| (se conseguito all’Estero): estremi del provvedimento di riconoscimento |  |
| (se conseguito all’Estero): Ente che ha effettuato il riconoscimento |  |

|  |
| --- |
| **2.3 - REQUISITI DI ESPERIENZA** |

Il sottoscritto dichiara di possedere, alla data odierna, **almeno uno** dei seguenti *requisiti di esperienza*, di cui ai successivi punti **(1)** e **(2)**:

**** **(1)** adeguata esperienza nel *settore degli appalti, delle concessioni e degli investimenti pubblici*, maturata mediante il conseguimento di un **dottorato di ricerca**:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo o denominazione |  |
| Conseguito in data (o anno accademico) |  |
| Presso |  |
| Eventuali note |  |

**** **(2)** esperienza pratica e professionale di almeno dieci anni nel *settore degli* *appalti, delle concessioni e degli investimenti pubblici*, con riferimento ad almeno un’attività professionale (svolta negli ultimi 10 anni) **relativa ad un intervento di importo superiore alle soglie di cui all’art. 35 del D.Lgs. n. 50/2016 e s. m. e i.** :

|  |  |
| --- | --- |
| Dal (data) |  |
| Al (data) |  |
| Ente di appartenenza o Ente che ha conferito l’incarico |  |
| Denominazione del progetto o oggetto dell’attività’ |  |
| Ruolo o funzione rivestiti dal candidato nell’ambito dell’attività o del progetto  (es.: responsabile unico del procedimento, funzioni di ufficio di supporto al RUP, commissario di gara, direttore dei lavori, progettista, verificatore, collaudatore o membro di commissioni di collaudo, accordo bonario, arbitrati, ecc…). |  |
| Eventuali note | |

**(le tabelle possono essere replicate dal candidato/a**

**per elencare ulteriori incarichi o attività rilevanti)**

|  |
| --- |
| **PARTE 3) REQUISITI PROFESSIONALI** |

**Da compilare sulla base della propria condizione professionale:**

|  |
| --- |
| **SOTTOSEZIONE a) :** libero professionista |

Il sottoscritto dichiara:

**ABILITAZIONI:**

|  |
| --- |
| **** di possedere l’abilitazione all’esercizio dell’attività professionale di ………………. conseguita presso……………………..in data……………………….;  ovvero  **** di non possedere l’abilitazione all’esercizio dell’attività professionale; |

**ISCRIZIONI IN ORDINI PROFESSIONALI:**

|  |
| --- |
| **** di essere iscritto/a al seguente Ordine professionale ……………….. ……………………….. matricola o numero……..…….;  ovvero  **** di non essere iscritto/a all’Ordine; |

**SANZIONI DISCIPLINARI:**

|  |
| --- |
| **** (in caso di iscrizione a Ordini): assenza di sanzioni disciplinari della censura o più gravi comminate dall’Ordine nell’ultimo triennio o della sanzione della cancellazione;  in caso contrario specificare: …………………………………………………………………..  ovvero  **** (in caso di non iscrizione a Ordini) : che la situazione di non iscrizione non è sopraggiunta a seguito di sanzione disciplinare comportante la cancellazione, comminata da parte dell’Ordine di appartenenza;  in caso contrario specificare: ………………………………………………………………….. |

**OBBLIGHI PREVIDENZIALI:**

|  |
| --- |
| **** posizione regolare rispetto agli obblighi previdenziali:  in caso contrario specificare: …………………………………………………………………..  Denominazione dell’Ente previdenziale …………………………………………. |

**Da compilare sulla base della propria condizione professionale:**

|  |
| --- |
| **SOTTOSEZIONE b) :** **dipendente di amministrazione aggiudicatrice, secondo la definizione di cui all’art. 3, comma 1, lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m. e i.** \* |

\* «amministrazioni aggiudicatrici»: le amministrazioni dello Stato; gli enti pubblici territoriali; gli altri enti pubblici non economici; gli organismi di diritto pubblico; le associazioni, unioni, consorzi, comunque denominati, costituiti da detti soggetti;

Il sottoscritto dichiara:

**** di essere alle dipendenze di un’amministrazione aggiudicatrice;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dal  (data) | Denominazione amministrazione aggiudicatrice e sede legale | Sede di servizio del dichiarante | Denominazione del Servizio o Ufficio di appartenenza | Ruolo o funzioni (es. dirigente, istruttore direttivo tecnico, funzionario giuridico, ecc…) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali note |  |

**** (laddove prevista e applicabile) di possedere l’abilitazione all’esercizio dell’attività professionale di …………………. conseguita presso …………..…… in data……………,

**** assenza di sanzioni disciplinari della censura o più gravi comminate nell’ultimo triennio, di procedimenti disciplinari per infrazioni di maggiore gravità in corso, o della sanzione del licenziamento;

in caso contrario specificare: …………………………………………………………………..

**Da compilare sulla base della propria condizione professionale:**

|  |
| --- |
| **SOTTOSEZIONE c) :** **professori ordinari, professori associati, ricercatori delle Università italiane e posizioni assimilate** |

Il sottoscritto dichiara:

**** di svolgere la propria attività nel *settore degli* *appalti, delle concessioni e degli investimenti pubblici*;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dal  (data) | Denominazione Università o Ente di ricerca e sede legale | Sede di servizio del dichiarante | Denominazione del Servizio o Ufficio di appartenenza | Ruolo o funzioni |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali note |  |

**** assenza di sanzioni disciplinari della censura o più gravi comminate nell’ultimo triennio, di procedimenti disciplinari per infrazioni di maggiore gravità in corso, o della sanzione con efficacia sospensiva.

in caso contrario specificare: …………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **PARTE 4)**  **AVVERTENZA : la compilazione della presente Parte 4) è FACOLTATIVA.** |

|  |
| --- |
| **4.1 – COMPETENZE IN METODOLOGIE DI MODELLAZIONE (BIM)** |

Il sottoscritto dichiara :

****di possedere specifica conoscenza di metodi e strumenti elettronici quali quelli di modellazione per l’edilizia e le infrastrutture (BIM), maturata mediante titoli di studio, corsi o certificazioni specifici :

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo (denominazione) |  |
| Conseguito in data |  |
| Presso |  |
| Eventuale certificazione specifica |  |
| Eventuali note |  |

****di possedere specifica conoscenza di metodi e strumenti elettronici quali quelli di modellazione per l’edilizia e le infrastrutture (BIM), maturata mediante esperienza professionale :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dal | al | | Ente di appartenenza o di conferimento dell’incarico | Denominazione del progetto, oggetto dell’incarico | |
| 1 |  |  | |  |  | |
| 2 |  |  | |  |  | |
| 3 |  |  | |  |  | |
| 4 |  |  | |  |  | |
| 5 |  |  | |  |  | |
| 6 |  |  | |  |  | |
| Eventuali note | | |  | | |

|  |
| --- |
| **4.2 - ULTERIORI COMPETENZE**  Il candidato trova di seguito un “campo di testo libero”, ove poter elencare e descrivere ulteriori attività, competenze professionali e personali. |

Il sottoscritto dichiara :

|  |
| --- |
| Testo libero |

Firma

*……………………………………..*

*(il candidato può apporre la firma digitale ed inviare la domanda a mezzo posta elettronica certificata; in assenza di firma digitale, il candidato può apporre sulla domanda stampata la firma autografa, effettuare la scansione della domanda ed inviarla a mezzo posta elettronica certificata unitamente ad un documento di identità in corso di validità)*