

Il sottoscritto

Nome e Cognome: Claudio Sciorilli Borrelli

Codice fiscale: [REDACTED]

E-mail: claudio.sciorilliborrelli@areacom.eu

Qualifica: DIRIGENTE

domiciliato, ai fini del presente atto, presso la sede dell'Amministrazione di appartenenza, di seguito indicata;

RICHIEDE

in data 06/05/2025 l'abilitazione quale

- Punto Ordinante
- RUP RDO
- RUP PDG

dell'Amministrazione (o Ente di Appartenenza) sotto indicata alle funzionalità del Sistema GIADA. A tal fine è consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ed è consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la presente Domanda di Registrazione è rilasciata; inoltre

DICHIARA

- di essere dotato di tutti i poteri e le autorizzazioni necessari per impegnare l'Amministrazione di appartenenza, agendo in suo nome e conto, per l'acquisto nell'area riservata del Portale;
- di avere preso piena conoscenza, e pertanto di conoscere ed accettare in ogni loro parte le informazioni e le disposizioni pubblicate sul sito ivi comprese le note legali e il Regolamento di utilizzo del Sistema, nonché gli altri documenti agli stessi allegati o richiamati;
- che tale registrazione è effettuata dal sottoscritto a proprio nome quale:

- RUP RDO
- RUP PDG

appartenente all'Amministrazione sotto indicata;

- di essere consapevole del fatto che le Chiavi di accesso al Sistema sono personali, segrete e riservate, impegnandosi a conservarle con la massima diligenza che ne garantisca la segretezza e la riservatezza;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei confronti dei propri collaboratori, tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie ad assicurare la riservatezza e la protezione delle Chiavi di accesso al Sistema al fine di evitare che altri soggetti possano venire a conoscenza;
- di essere consapevole del fatto che qualsivoglia atto, azione e/o fatto operato all'interno del sito tramite le Chiavi di accesso sarà inequivocabilmente attribuito al sottoscritto;

- di avere attentamente valutato il carattere innovativo delle modalità di acquisto previste dal Sistema e di conseguenza di esonerare espressamente AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza da ogni e qualsivoglia responsabilità e/o richiesta di risarcimento per danni in qualsiasi modo derivanti dall'utilizzo del Sistema o degli altri strumenti telematici utilizzati nella procedura, nonché da ogni e qualsivoglia responsabilità e richiesta di risarcimento per danni derivanti dall'utilizzo, dal mancato utilizzo, da malfunzionamenti o difetti a servizi di connettività necessari a raggiungere attraverso la rete pubblica di telecomunicazioni il sito;

- di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e dell'art. 10 del D.Lgs. n. 51/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ente di appartenenza:

- **ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI : Stazioni Appaltanti**

- **AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza**

- **Area Organizzativa Omogenea 1**

Codice Fiscale: 91022630676

Con sede in: Via Leonardo da Vinci, 6 - 67100 L'Aquila (L'Aquila)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza, qualsiasi evento giuridicamente rilevante dovesse riguardare la propria partecipazione al Sistema e qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente autocertificazione e, in particolare, la eventuale perdita da parte dell'Amministrazione o Ente di Appartenenza dei requisiti previsti dalla legge per l'accesso alle funzionalità del Sistema, nonché l'eventuale evoca dei poteri e/o delle autorizzazioni al sottoscritto conferiti e necessari per la registrazione, l'accesso e/o l'utilizzo del Sistema. Preso atto del disposto delle norme di cui al Regolamento europeo n. 679/2016 e dell'art. 10 del D.Lgs. n. 51/2018, il sottoscritto autorizza AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza al trattamento dei dati sopra riportati, ai fini della registrazione al Sistema richiesta con la presente Domanda, nonché allo svolgimento di tutte le attività conseguenti, e autorizza altresì espressamente AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza a rendere pienamente disponibili, anche in formato elettronico, i dati di cui sopra ai fornitori abilitati al Sistema, all'Amministrazione di appartenenza e ad altre Amministrazioni, nonché ai soggetti eventualmente delegati da AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo per la Committenza, allo svolgimento di attività comunque connesse alla prestazione dei servizi offerti.

AreaCom - Agenzia regionale dell'Abruzzo


Claudio Sciorilli Bortelli
Firmato digitalmente

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Il sottoscritto Sciorilli Borrelli Claudio [redacted] con riferimento all'incarico di membro della commissione esaminatrice per la valutazione delle istanze pervenute in seguito alla procedura in oggetto.

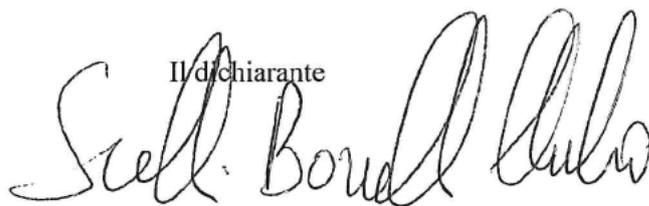
SI IMPEGNA

- a concludere i lavori di valutazione e attribuzione punteggi tecnici ed economici entro le seguenti tempistiche decorrenti dalla I seduta (pena la revoca dell'incarico ovvero la mancata liquidazione del compenso – ove previsto nel provvedimento di nomina- e fatte salve cause di forza maggiore ad es. malattia):

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gara unico lotto fino a 10 concorrenti: | 10 giorni naturali e consecutivi |
| <input type="checkbox"/> gara unico lotto oltre 10 concorrenti: | 20 giorni naturali e consecutivi |
| <input type="checkbox"/> gara multi lotto fino a 10 concorrenti: | 30 giorni naturali e consecutivi |
| <input checked="" type="checkbox"/> gara multi lotto oltre 10 concorrenti: | 60 giorni naturali e consecutivi |

Pescara, 6 maggio 2025
Luogo e data

Il dichiarante



(Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità)