ALLEGATO 1

**Assessorato Regionale dell’Agricoltura dello Sviluppo Rurale**

**E della Pesca Mediterranea**

**Dipartimento della pesca mediterranea**

**Servizio 2 – Pesca e Acquacoltura**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della (*denominazione/ragione sociale*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indirizzo*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito web\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di volere partecipare al Programma di formazione ed aggiornamento in acquacoltura - Azione 2 - Lotto 2, rivolto alle imprese acquicole siciliane per la partecipazione al Corso di formazione in Maricoltura e Acquacoltura Rurale, in attuazione della misura a titolarità 2.50 del PO FEAMP 2014/2020.

Pertanto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

1. Sede operativa presso l’intero territorio regionale della Sicilia;
2. L’impresa è attiva ed in produzione - oppure ferma per quarantene, ristrutturazione o risanamento sanitario - oppure in fase di realizzazione dell’impianto avendo partecipato ai bandi di attuazione delle misure 2.47, 2.48, 2.49, 2.51 e 2.52 del PO FEAMP 2014/2020;
3. Essere disponibile alla partecipazione di un solo rappresentante della propria impresa.

Alla presente si allegano:

1. Breve descrizione delle attività o del progetto di realizzazione in essere;
2. Indicazione del nome e cognome del soggetto rappresentante l’impresa nella partecipazione allo stage, corredato da copia di un documento d’identità;
3. Generalità complete corredate da documento valido d’identità dell’aspirante stagista rappresentante l’impresa;
4. copia del documento d’identità del legale rappresentante dell’impresa acquicola.

Il sottoscritto, a norma dell’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in materia di “Diritto alla protezione dei dati personali”, espressamente presta il suo consenso al trattamento inclusivo di raccolta, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazioni, secondo termini e modalità della menzionata informativa e nei limiti ivi indicati dei dati personali acquisiti o che saranno acquisiti in futuro, in coerenza con lo svolgimento delle attività operative per la partecipazione al Programma di formazione ed aggiornamento in acquacoltura - Azione 2 - Lotto 2, Programma di formazione ed aggiornamento in acquacoltura - Azione 2 - Lotto 2, rivolto alle imprese acquicole siciliane per la partecipazione al Corso di formazione in Maricoltura e Acquacoltura Rurale, con la misura 2.50 a titolarità del PO FEAMP 2014/2020.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

 (*timbro e firma*)

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