

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 alla selezione per l'individuazione di un Organismo Pubblico (Soggetto attuatore) per la redazione ed esecuzione di "LAGHIVIVI 2.0", progetto per la realizzazione di un Centro Ittiogenico per la valorizzazione, conservazione e sviluppo sostenibile del patrimonio lacustre siciliano, in attuazione della misura a titolarità 2.51 del PO FEAMP 2014/2020.

Pertanto dichiara di possedere i seguenti requisiti:

1. Essere un Ente pubblico con competenze amministrative e/o logistico-funzionali sull'Areale del "Biviere di Lentini";
2. Possedere un livello di competenze amministrative inerenti la gestione del territorio e di capitale umano per realizzare gli obiettivi del progetto "LAGHIVIVI 2.0";
3. Essere disponibile e costituirsi Capofila in un raggruppamento di scopo (ATS) con altri enti pubblici aventi le medesime competenze di cui al punto 1. e con Organismi di ricerca pubblici che possiedano competenze tecnico-scientifiche inerenti lo studio degli ambienti acquatici, e dotazioni di idonee attrezzature scientifiche per le determinazioni di natura chimico-fisica e biologica.

Alla presente si allegano:

1. Relazione sulle competenze amministrative e territoriali dell'areale "Biviere di Lentini" e del capitale umano relative al soggetto Capofila;
2. Dettagliata relazione delle competenze specifiche, del capitale umano e delle dotazioni strumentali in possesso degli soggetti pubblici costituenti l'ATS;
3. Cv. delle figure scientifiche che possono partecipare al progetto, da cui si evincano

esperienze pregresse;

4. copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'Organismo pubblico capofila.

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 dell'aggiudicatario del servizio finalizzato alla realizzazione del progetto "LAGHIVIVI 2.0", con la misura 2.51 a titolarità del PO FEAMP 2014/2020.

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

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(*timbro e firma*)

\_\_\_\_\_