**Allegato 1**

Al **GAL Terra dei Messapi**

Via Albricci n. 3

72023 Mesagne

**SCHEDA DI ADESIONE ALL’ATTIVITA’ PROGETTO “RETE NELLA RETE”**

**CUP B85B17000700002**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(resa ai sensi dell’articolo 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari

in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ indirizzo e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in qualità di rappresentante legale dell’ente/impresa/altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. Iva/C. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_) tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di manifestare il proprio interesse a partecipare alle attività previste nel progetto denominato “Rete nella Rete”;
* dichiara la disponibilità a partecipare:
* a tutti gli eventi

oppure

***Azioni di informazione (convegni, conferenze, incontri tematici)***

* *Normative e buone prassi igienico sanitarie – ASL Brindisi*
* *Controlli sulla pesca professionale, a tutela dei consumatori e dei pescatori professionisti – a cura della Capitaneria di Porto*
* *Specie aliene, rischi e riconoscimento. Sostenibilità degli attrezzi da pesca e taglie minime” – a cura del CoNISMa (Cons. Naz. Interuniversitario per le scienze del Mare)*
* *Salute e sicurezza dei lavoratori a bordo; malattie professionali degli operatori della pesca – a cura d INAIL*

***Azioni dimostrative (workshop)***

* *Vendita diretta*
* *Consegna a domicilio*
* *Mantenimento della catena del freddo*
* *Trasformazione e ristorazione*

***Visite di aziende (buone pratiche)***

* *“Pescaturismo per Vivere il Mare” – Pescaturismo a Porto Cesareo (Le)*
* *“Anime Sante” – Ittiturismo a Tricase (Le)*
* *“Fish all days” – Vendita Diretta a Molfetta (Ba)*
* *“Torre Colimena” – Laboratorio Di Trasformazione a Torre Colimena (Ta)*
* *Offishina – Laboratorio Ittico di Trasformazione a Matino (Le)*
* che tale partecipazione avviene in qualità di:
* operatori del comparto della pesca e acquacoltura del GAL (indicare se singolo o associato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* amministrazioni comunali dell’area GAL;
* associazioni di categoria pesca;
* rappresentati regionali FEAMP, della Rete Italiana ed Europea;
* azienda di promozione turistica locale;
* operatori della ristorazione locale;
* operatori del Turismo costiero;
* Associazionismo culturale e Ambientale territoriali;
* istituti scolastici del territorio GAL;
* che in relazione al progetto parteciperanno alle attività i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **NOME E COGNOME** | **INDIRIZZO DI RESIDENZA**  *(Via, Comune e Provincia)* | **POSIZIONE RICOPERTA**  *(Preside, vice-preside, docente, titolare dell’impresa, rappresentate legale, dipendente, socio, coadiuvante, sindaco, assessore, etc.)* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

* + ***chiede*** che le comunicazione relative alla presente manifestazione di interesse siano inviate all’indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Allega alla presente: fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_