Ηράκλειο, - -2022 (Τόπος/ημερομηνία)

**Προς:**

Το Ινστιτούτο Ελιάς Υποτροπικών Φυτών & Αμπέλου, Τμήμα: Αμπέλου Λαχανοκομίας, Ανθοκομίας και Φυτοπροστασίας Ηρακλείου. (Ι.ΕΛ.Υ.Α.-Τ.Α.Λ.Α.Φ.)

του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ «ΔΗΜΗΤΡΑ»

ΥΠΟΨΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Δια του Ι.ΕΛ.Υ.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL :

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

Με την παρούσα, υποβάλλω την πρότασή μου, στο πλαίσιο της αριθμ.: **5192/68703/13.12.2022** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για τη σύναψη μίας (1) σύμβασης μίσθωσης έργου, για τις ανάγκες του Έργου:ΕΔΚ με Τίτλο «Βιώσιμες λύσεις για την Βιολογική Αντιμετώπιση Επιβλαβών Μικροοργανισμών και την Επαγωγή της Αντοχής των Καλλιεργειών στην Αλατότητα» (Ακρωνύμιο: **BIOCONTROL**, Κωδικός έργου Τ2ΕΔΚ-01859, Κωδικός Πράξης/MIS 5073622).

Ενδιαφέρομαι για την υποβολή πρότασης προς σύναψη μίας (1) σύμβασης έργου ιδιωτικού δικαίου με φυσικό πρόσωπο. To έργο που καλούμαι να φέρω σε πέρας αφορά σε δράσεις σχετικά με την υλοποίηση του Έργου μέσω της συμμετοχής μου στις ενότητες εργασίας:

* ΕΕ4: *In vitro* βιοδοκιμές αξιολόγησης αντιμικροβιακής δράσης των στελεχών της Βιο-τράπεζας και των βιοενεργών ενώσεων και *in vitro* βιοδοκιμές αξιολόγησης ανάπτυξης των στελεχών στη υψηλή αλατότητα.
* EE5: Αλληλούχιση ολικού ενδοφυτικού μικροβιώματος των υπό μελέτη φυτών αλληλούχιση ολικού γονιδιώματος επιλεγμένων στελεχών.
* ΕΕ6: Βιοδοκιμές *in planta* για διερεύνηση των ιδιοτήτων των στελεχών της βιο-τράπεζας και των βιοενεργών ενώσεων και συναξιολόγηση για διερεύνηση της αγοράς και της δυνατότητας ανάπτυξης εμπορικών σκευασμάτων.

Συγκεκριμένα το αντικείμενο της εν λόγω σύμβασης θα αφορά την ενασχόληση μου με τα παρακάτω παραδοτέα (Π):

* Π4.1. Αξιολόγηση και χαρακτηρισμός της αποτελεσματικότητας των απομονωμένων στελεχών έναντι των παθογόνων βάσει *in-vitro* βιοδοκιμών (Μ36).
* Π4.2. Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα της αντιμικροβιακής δράσης καθαρών μορφών Ρεσβερατρόλης και Υδροξυτυροσόλης σε φυτοπαθογόνους μικροοργανισμούς *in-vitro* (Μ36).
* Π4.3. Αξιολόγηση της ικανότητας των βακτηριακών στελεχών να αναπτύσσονται σε συνθήκες υψηλής αλατότητας *in-vitro* (Μ36)
* Π5.1. Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα της αλληλούχισης του ολικού ενδοφυτικού μικροβιώματος των υπό μελέτη φυτών (Μ32).
* Π5.2. Τεχνική αναφορά με τα κύρια χαρακτηριστικά των αλληλουχημένων στελεχών (Μ36).
* Π5.3. Τεχνική αναφορά με την αναγνώριση του ενεργού τμήματος του γονιδιώματος (Μ36).
* Π6.1 Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα αξιολόγησης της ικανότητας των στελεχών για προώθηση της φυτικής ανάπτυξης (Μ36).
* Π6.2 Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα αξιολόγησης της ικανότητας των στελεχών να προσδίδουν αντοχή των φυτών στην αλατότητα (Μ36).
* Π6.3 Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα αξιολόγησης της ικανότητας των στελεχών να παρέχουν αποτελεσματική προστασία στα φυτά από τα παθογόνα (Μ36).
* Π6.4.Μελέτη βέλτιστης στρατηγικής προστασίας των αποτελεσμάτων του έργου (Μ30).
* Π6.5. Επιχειρηματικό σχέδιο αξιοποίησης (Μ36).

**Βασικά Παραδοτέα**:

Υποβολή στον Επιστημονικά Υπεύθυνο:

* Π4.1. Αξιολόγηση και χαρακτηρισμός της αποτελεσματικότητας των απομονωμένων στελεχών έναντι των παθογόνων βάσει *in-vitro* βιοδοκιμών (Μ36).
* Π6.3 Τεχνική αναφορά με τα αποτελέσματα αξιολόγησης της ικανότητας των στελεχών να παρέχουν αποτελεσματική προστασία στα φυτά από τα παθογόνα (Μ36).

 και σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά :

1. ……
2. …..
3. …..
4. …..
5. …..
6. ……
7. ……

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι εν πλήρει επιγνώσει, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην πρότασή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά καθώς και αυτά που θα συλλεγούν σε τυχόν κατάρτιση σύμβασης - από τον ΕΛΓΟ – ΔΗΜΗΤΡΑ για τους σκοπούς της αριθμ.: **5192/68703/13.12.2022** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην

επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ο/Η υποβάλλων την Πρόταση

 *(Ονοματεπώνυμο)*

 *(Υπογραφή)*