**DOMANDA DI ADESIONE**

Si prega di compilare il modulo con i dati dell’organizzazione e di inviarlo per email alla Segreteria del MEDAC al seguente indirizzo:

**MEDAC**

**c/o MASAF Via XX Settembre 20**

**00187 ROMA** – **ITALIA**

segreteria@med-ac.eu

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’organizzazione (sigla) |  |
| Nome per esteso dell’organizzazione |  |
| *Indirizzo*  | Via e N° |  |
| C.A.P. |  | Città |  |
| Paese |  |
| *Contatti*  | Telefono |  |
| Fax |  |
| Email  |  |
| P.I. / C.F. |  |
|  |
| Presidente o Rappresentante Legale dell’organizzazione |  |
| Nome e contatti del rappresentante dell’organizzazione |  |
| Nome e contatti del sostituto |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di Organizzazione\* | **Organizzazione del settore**Un’organizzazione è classificata come “organizzazione del settore” se è soddisfatto almeno uno dei seguenti criteri:a) l’organizzazione rappresenta o ha interessi economici diretti o indiretti nei settori della pesca commerciale,dell’acquacoltura, della trasformazione, della commercializzazione, della distribuzione o della vendita al dettagliodi prodotti ittici;b) la maggioranza dei membri dell’organizzazione, siano essi persone fisiche o giuridiche, rappresenta o ha interessieconomici diretti o indiretti nei settori della pesca commerciale, dell’acquacoltura, della trasformazione, dellacommercializzazione, della distribuzione o della vendita al dettaglio di prodotti ittici;c) l’organizzazione rappresenta lavoratori nei settori connessi alla pesca commerciale, all’acquacoltura, allatrasformazione, alla commercializzazione, alla distribuzione o alla vendita al dettaglio di prodotti ittici;d) almeno il 50 % del finanziamento dell’organizzazione proviene da imprese attive nei settori della pescacommerciale, dell’acquacoltura, della trasformazione, della commercializzazione, della distribuzione o dellavendita al dettaglio di prodotti ittici;e) l’organizzazione soddisfa almeno uno dei criteri di cui al paragrafo 1, lettere da a) a d), ed è attiva nei settoridell’ambiente, dei consumatori e dei diritti umani, della salute, della promozione dell’uguaglianza o ancora dellasalute o del benessere degli animali. |
|  | **Altro Gruppo di interesse** Un’organizzazione è classificata come “altro gruppo di interesse” quando non soddisfa nessuno dei criteri di cui alparagrafo 1 e:a) è principalmente attiva nei settori dell’ambiente, dei consumatori e dei diritti umani, della salute, della promozionedell’uguaglianza, della salute o del benessere degli animali o ancora della pesca ricreativa o sportiva; oppureb) rappresenta o ha interessi economici diretti o indiretti connessi all’uso dell’ambiente marino o dello spaziomarittimo diverso dalla pesca commerciale, dall’acquacoltura o dalla trasformazione, commercializzazione,distribuzione e vendita al dettaglio di prodotti ittici.» |
| \* Il Segretariato si riserva il diritto di verificare la base per la classificazione rivendicata. |

 |
| Numero dei Membri /soci |  |
| Tipologia dei membri (imprese individuali, cooperative, etc.) |  |
| Copertura geografica |  |
|  |
| Obiettivi (allegare lo statuto dell’organizzazione) |  |
| Spiegare le ragioni della domanda di adesione al MEDAC |  |
| Il MEDAC incoraggia i membri a registrarsi nel Registro per la trasparenza. [https://ec.europa.eu/transparencyregister/public/ri/registering.dolocale=en#en](https://ec.europa.eu/transparencyregister/public/ri/registering.dolocale%3Den#en) Il registro per la trasparenza è uno strumento che consente ai cittadini europei di vedere quali interessi sono rappresentati a livello dell'Unione e per conto di chi, nonché le risorse finanziarie e umane dedicate a tali attività.Il tuo ID del registro trasparenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro che la mia organizzazione, una volta membro del MEDAC, si impegna a rispettare le disposizioni e gli obblighi dei membri così come descritti nello Statuto e nel Regolamento interno, disponibili sul sito del MEDAC ([www.med-ac.eu](http://www.med-ac.eu)), In particolare, la mia Organizzazione si impegna a pagare la quota associativa annuale **entro il 15 gennaio di ogni anno**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e firma del Presidente o

del Legale Rappresentante dell’Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_