

Progetto "DISTRETTI INSIEME per favorire l'INCLUSIONE Socio-Lavorativa" **allegato 2**

Al Comune di Formia
Ufficio di Piano Distretto Formia-Gaeta
Piazza Municipio
04023 FORMIA

Oggetto: domanda di accreditamento sperimentale per cooperative sociali di tipo "B" per l'attuazione del progetto " *Distretti Insieme per favorire l'inclusione socio-lavorativa*".

Il sottoscritto
nato a il
residente nel Comune di Provincia
Stato
Via/Piazza.....
legale rappresentante della Cooperativa Sociale di tipo"B".....
.....
con sede nel Comune di Provincia
Via/Piazza
con codice fiscale numero
e con partita I.V.A. numero
telefono fax
@-mail.....
con espresso riferimento alla Cooperativa che rappresenta,

c h i e d e

di essere ammesso all'accREDITamento sperimentale di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

Dichiara:

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del d. lgs n. 163/2006;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della Legge 12.03.1999, n. 68 ;
- di essere iscritto nei registri della CCIA per l'attività oggetto del presente appalto: numero di iscrizione_____, data di iscrizione_____;
- di essere iscritta nell' Albo Regionale delle Cooperative ex legge 381/91: numero di iscrizione_____, data di iscrizione_____;
- di essere iscritta all'albo delle società cooperative di cui al DM 23 giugno 2004 istituito presso il Ministero delle Attività Produttive;
- di essere in regola con gli adempimenti prescritti e previsti dal d. lgs. n.81/2008;
- di aderire ai Piani di Zona dei distretti Formia - Gaeta e/o Fondi - Terracina;
- di aver adottato la Carta dei servizi;

- di possedere una sede operativa attiva in uno dei distretti titolari del progetto in _____ (indicare indirizzo esatto della sede);
- di applicare integralmente, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi;
- di essere presente in reti di collaborazione attivate sul territorio;
- di impegnarsi all'inserimento lavorativo di persone caratterizzate da fragilità e svantaggio sociale ai sensi della legge 381/1991, residenti nei Comuni dei Distretti Formia-Gaeta e Fondi -Terracina;
- di impegnarsi alla sottoscrizione di protocollo operativo con l'ufficio di piano del Distretto Formia -Gaeta;
- di impegnarsi a partecipare al gruppo tecnico di lavoro presso il Distretto Formia-Gaeta;
- di essere disponibile ad attivare, a titolo completamente gratuito, il seguente numero di borse lavoro: minimo n. _____; massimo n. _____;

Li _____

Il Legale Rappresentante

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.