Richiesta di iscrizione nella Sezione B

Albo regionale Cooperative sociali (L.R. n. 7/2015 - Reg. n.1/2016)

La/II sottoscritta/o nata/o a	il, residente i	nin
qualità di legale rappresentante della iscrizione all'Albo regionale delle coope		
Dichiar	a, ai sensi del DPR 445/2000	
a) Estremi dell'Atto costitutivo	e dello Statuto	
b) Codice fiscale	e numero di Partita Iva	
c) Numero di iscrizione al registro delle	e imprese	
d) Sede legale risultante dal Certificato	CCIAA	
e) Elenco nominativo delle persone ch	e ricoprono cariche sociali:	
Nominativo	Codice Fiscale	Carica Sociale
f) Elenco dei soci ordinari, soci volonta comma 3 della legge regionale 7/2015		i di cui all'art. 2
Nominativo	Codice Fiscale	Tipologia di Socio

	tipologia di contratto		•
Nominativo	Codice Fiscale	Professionalità Titolo di Studio	Tipologia di contratto
		Titolo di Otadio	
h) attesta la rego per gli addetti;	olarità dei versamenti	previdenziali e del ris	petto delle norme contrattuali di settore
			ioni in materia di lavoro, previdenziale e/o procedure di fallimento;
in ogni altra situa	azione soggettiva che	e possa determinare l'i	di cui all'art. 38 del d.lgs. n.163/2006 e ncapacità a contrattare con la pubblica dittivi da parte dell'Autorità Nazionale
di non essersi individuali di eme	avvalso dei piani in	dividuali di emersione ge n. 383/2001, ma ch	ois, comma 14 legge n.383/2001 (ossia e ovvero di essersi avvalso dei pian e
			all'art.3 della legge regionale 7/2015 30% dei lavoratori della cooperativa è
			dalla pubblica amministrazione, relativa à di socio delle persone svantaggiate;
Nominativo		Codice Fiscale	Socio Si/NO

Allega alla presente

Allegato 1) copia dell'ultimo bilancio approvato ivi incluse la nota integ	rativa, le relazioni del
consiglio di amministrazione e del collegio sindacale, di cui agli artt.2428, 24	29 del codice civile;
Allegato 2) relazione dettagliata sull'attività già svolta, o se in attività d	da meno di un anno,
relazione articolata sull'attività che la cooperativa intende svolgere.	
Allegato 3) copia di un documento di identità	
Luogo e data,	
	Firma