

Richiesta di iscrizione nella Sezione D
Albo regionale Cooperative sociali (L.R. n. 7/2015 - Reg. n.1/2016)

La/Il sottoscritta/o nata/o a _____ il _____, residente in _____ in qualità di legale rappresentante della società _____, con sede legale nell'Unione Europea, in _____, Codice Fiscale | Partita IVA _____ iscritto al registro delle imprese (specificare estremi e Stato in cui si è iscritti al registro delle imprese) _____ presenta istanza di iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali nella Sezione D, per le finalità di cui all'articolo 6, comma 7 della legge regionale 10 aprile 2015, n. 7) attestando il possesso dei requisiti analoghi a quelli richiesti per l'iscrizione all'Albo.

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000

a) Elenco nominativo delle persone che ricoprono cariche sociali:

| Nominativo | Codice Fiscale | Carica Sociale |
|------------|----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

b) Elenco dei soci ordinari, soci volontari, soci sovventori e soci fruitori di cui all'art. 2 comma 3 della legge regionale 7/2015:

| Nominativo | Codice Fiscale | Tipologia di Socio |
|------------|----------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

c) Elenco dei lavoratori soci e non soci, con l'indicazione delle professionalità, dei titoli di studio, e della tipologia di contratto:

| Nominativo | Codice Fiscale | Professionalità Titolo di Studio | Tipologia di contratto |
|------------|----------------|------------------------------------|------------------------|
| | | | |

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

d) attesta la regolarità dei versamenti previdenziali e del rispetto delle norme contrattuali di settore per gli addetti;

e) attesta che la società non ha in corso contravvenzioni in materia di lavoro, previdenziale, assicurativa e fiscale non conciliabile in via amministrativa e/o procedure di fallimento;

f) attesta di non essere in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del d.lgs. n.163/2006 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione e di non aver subito provvedimenti interdittivi da parte dell'Autorità Nazionale Anticorruzione;

g) attesta la insussistenza delle condizioni di cui all'art. 1-bis, comma 14 legge n.383/2001 (ossia di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione ovvero di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso);

h) attesta che il numero delle persone svantaggiate di cui all'art.3 della legge regionale 7/2015, inserite o da inserire nel lavoro è di _____ pari al seguente valore percentuale _____ sul totale del numero dei lavoratori;

i) attesta il possesso di documentazione idonea rilasciata dalla pubblica amministrazione, relativa alle persone svantaggiate e il possesso o meno della qualità di socio delle persone svantaggiate;

| Nominativo | Codice Fiscale | Socio Si/NO |
|------------|----------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

l) attesta che tale documentazione rispetta ed è conforme alla normativa vigente nel paese in cui ha sede legale.

Allega alla presente

Allegato 1) copia del proprio Atto costitutivo e dello Statuto;

Allegato 2) copia dell'ultimo bilancio approvato;

Allegato 3) relazione dettagliata sull'attività già svolta, o se in attività da meno di un anno, relazione articolata sull'attività che la cooperativa intende svolgere;

Allegato 4) copia di un documento di identità.

Luogo e data, _____

Firma