

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
Il _____ C.F. _____ In qualità di legale rappresentante della
Cooperativa/Impresa Sociale
con sede legale in _____ e operativa in _____
C.F. _____ P.IVA _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. Che la Cooperativa/Impresa sociale è iscritta all'albo regionale istituito con Legge Regionale 27 giugno 1996, n. 24 ai sensi della Legge 8 novembre 1991 n.381 e s.m.i. oppure, per l'impresa sociale, al Registro Unico Nazionale Terzo Settore (RUNTS), sezione D "imprese sociali";
2. Che la Cooperativa/Impresa sociale è in regola con gli obblighi assicurativi e previdenziali dei dipendenti nonché con le norme in materia di tutela e sicurezza del lavoro;
3. Che la Cooperativa/Impresa sociale:
è associata alle organizzazioni di rappresentanza, assistenza e tutela che sottoscrivono la Convenzione quadro attualmente in vigore approvata con Deliberazione Giunta n. 472 del 28/06/2024
DICHIARA di aderire alla Convenzione Quadro di cui alla DGR n. 472 del 28/06/2024, per la stipula di convezioni finalizzate all'integrazione nel mercato del lavoro delle persone con disabilità con particolari difficoltà d'inserimento nel ciclo lavorativo ordinario ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. 276/2003;
4. Che la Cooperativa/Impresa sociale è attiva da almeno due anni precedenti la sottoscrizione della Convenzione di Affidamento;
5. Che la Cooperativa/Impresa sociale non ha in corso procedure concorsuali;
6. Che la Cooperativa/Impresa sociale applica il CCNL delle Cooperative Sociali ovvero altro contratto collettivo applicato dall'impresa sociale, sottoscritto dalle organizzazioni datoriali e sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale e i relativi contratti integrativi aziendali, territoriali e regionali;
7. Che la Cooperativa/Impresa sociale assicura attività di tutoraggio e formazione al fine di un inserimento lavorativo efficace dei lavoratori con disabilità inseriti nella commessa di lavoro;
8. Che la Cooperativa/Impresa sociale ha adeguato integralmente le previsioni del proprio regolamento interno alle disposizioni della legge 142/2001 "Revisione della legislazione in materia di cooperative con particolare ri-ferimento alla posizione del socio lavoratore";
9. Che la Cooperativa/Impresa sociale ha sede legale nella Regione Lazio e almeno una sede operativa nel territorio di competenza dei servizi competenti;
10. Che la Cooperativa/Impresa sociale ha un organico aziendale, per le imprese sociali, costituito da personale di-pendente appartenente alle categorie di cui alla lettera a) e b) del comma 4 dell'art. 2 del D.lgs 112/2017 nel limite minimo previsto al successivo comma 5 del decreto legge medesimo.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante