



Il/La sottoscritto/a  
Azienda  
con sede legale in  
e operativa nella Regione Lazio in  
PEC  
Referente interno

In qualità di legale rappresentante della

email referente

## CHIEDE

di poter stipulare una convenzione trilaterale, ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 276/2003 e ss.mm.ii. con la  
Cooperativa/Impresa sociale

Sede legale nella Regione Lazio in

Sede operativa in Provincia di Roma in

CF

PEC

email

Referente interno

email referente

Cell/telefono referente

sottoscrittrice anch'essa della presente istanza, avente ad oggetto servizio di

per l'inserimento di n°                      persone con disabilità per un periodo di n°                      mesi

ad ogni buon fine si allega:

- Il contratto di affidamento bilaterale tra le parti, stilato nel rispetto della Convenzione Quadro di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024
- La dichiarazione resa dall'azienda afferente il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 della Convenzione Quadro (Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024) utilizzando il format in allegato
- La dichiarazione resa dalla cooperativa/impresa sociale afferente il possesso dei requisiti di cui all'art. 5 della Convenzione Quadro (delibera di Giunta regionale n. 472 del 28.06.2024) utilizzando il format in allegato
- Statuto della cooperativa/impresa sociale, in assenza di visura camerale
- Documento d'identità del rappresentante legale dell'azienda e della cooperativa/impresa sociale in caso di firma autografa

Luogo e data

Coop/Impresa sociale

Azienda