

Richiesta di proroga della Convenzione trilaterale stipulata ai sensi dell'art. 14 del Dlgs 276/2003

Dati dell'Azienda

Il/la sottoscritto/a in qualità di rappresentante legale dell'azienda
codice fiscale

sede legale in via

sede operativa nella Regione Lazio via

PEC aziendale Ref. Aziendale interno

Mail aziendale/Referente tel. Referente

Categoria azienda: 15-35 dipendenti; 36-50 dipendenti; oltre 50 dipendenti

Consulente azienda

Contatti

Chiede

Dati della Coop/imp. Sociale

la PROROGA della Convenzione trilaterale Prot. del stipulata con la

Cooperativa/impresa Sociale

con sede legale nella Regione Lazio in via e sede operativa a

Roma in via codice fiscale

PEC Mail

Ref. Interno mail Referente

cell/telefono Referente

sottoscrittrice anch'essa della presente istanza, avente ad **oggetto** il servizio di per **l'inserimento di n.** persone con disabilità per un **periodo ulteriore di:**

12 mesi 24 mesi 36 mesi

La somma totale della durata della Convenzione in oggetto, compresa la proroga richiesta, non supera il periodo massimo di 48 (quarantotto) mesi.

A tal fine

L'Azienda e la Cooperativa/impresa sociale sopra indicate dichiarano congiuntamente:

- che il contratto di affidamento bilaterale, inviato in allegato alla presente istanza, afferente al servizio di , mantiene le medesime condizioni contrattuali inizialmente stabilite e rispetta quanto previsto nell'art 3 e 8 della Convenzione Quadro di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024 senza pregiudizio dei dipendenti in forza.
- che quanto dichiarato dall'azienda e dalla cooperativa/impresa sociale in fase di stipula della Convenzione trilaterale in merito al possesso dei requisiti è invariato e rispetta quanto previsto nell'art 4 e 5 dell'Accordo Quadro di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024
- che i lavoratori inseriti nella Convenzione trilaterale sono n. con contratto di lavoro part time full time per n. ore settimanali e che agli stessi sarà garantita continuità occupazionale alle medesime condizioni.

Documenti da allegare

1. Copia del nuovo contratto di affidamento bilaterale, completo di tutti gli eventuali allegati, sottoscritto da entrambe le parti e redatto nel rispetto di quanto previsto nella Convenzione Quadro di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024.
2. Elenco dei nominativi delle persone con disabilità assunte nell'ambito della Convenzione trilaterale e attualmente in forza
3. Documento d'identità del rappresentante legale dell'azienda e della cooperativa/impresa sociale in caso di firma autografa

In caso di variazioni in merito al possesso dei requisiti, soprattutto dopo la stipula della Convenzione, è necessario allegare anche:

- 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 Allegato 1*
- 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 Allegato 2*

Luogo e data

L'Azienda

La Cooperativa/impresa sociale

Con l'apposizione della firma digitale non è necessario inviare copia del documento d'identità