

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a.....C.F.....
nato/a aProv.....il..... residente.....
via.....nr.....cap.....
in qualità di legale rappresentante della
.....P.I/C.F.....
con sede legale in nr
cap.....città.....

consapevole che, ai sensi dell' art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia e che ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000 è prevista la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

con riferimento al mantenimento dell'iscrizione nella sez. B dell'Albo Regionale delle cooperative sociali:

- ha operato esclusivamente nell'ambito delle attività proprie della sezione B;
- non ha operato esclusivamente nell'ambito delle attività proprie della sezione B;

- ha stipulato le seguenti convenzioni con Enti pubblici (indicare gli estremi di ciascuna convenzione: P.A. contraente, oggetto della convenzione, data e numero di protocollo della P.A. contraente, ecc...);
- non ha stipulato convenzioni con Enti pubblici;

- ha ottenuto tutte le autorizzazioni e/o le iscrizioni prescritte per legge per avviare ed attuare l'attività;
- non ha ottenuto tutte le autorizzazioni e/o le iscrizioni prescritte per legge per avviare ed attuare l'attività;
- per l'espletamento delle attività non sono previste autorizzazioni e/o iscrizioni;

- non ha apportato modifiche allo statuto;
- ha apportato modifiche allo statuto (in tal caso, produrne copia se non ancora trasmessa);

- ha una compagine sociale i cui soci volontari non superano il 50% del numero complessivo dei soci ai sensi dall'art. 2, co.2 della Legge n.381/1991;

www.regione.puglia.it

**ALLEGATO 1 - Dichiarazione sostitutiva
Sezione B Albo Regionale cooperative sociali**

- ha una compagine sociale i cui soci volontari superano il 50% del numero complessivo dei soci ai sensi dall'art. 2, co.2 della Legge n.381/1991;
- ha garantito l'assunzione del 30% dei soci lavoratori svantaggiati ai sensi dell'art.2 co.5 L.R. 21/93 e ss.mm.ii.. (documentare l'eventuale incompatibilità dello status di socio con lo status soggettivo di lavoratore svantaggiato);
- non ha garantito l'assunzione del 30% dei soci lavoratori svantaggiati ai sensi dell'art.2 co.5 L.R. 21/93 e ss.mm.ii.;
- non vi sono state state variazioni rispetto ai dati comunicati in occasione dell' iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali o della precedente verifica annuale del mantenimento dei requisiti;
- vi sono state state variazioni rispetto ai dati comunicati in occasione dell' iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali o della precedente verifica annuale del mantenimento dei requisiti;
- in particolare, non vi sono state variazioni dei soci, dei soci lavoratori, dei lavoratori non soci e dei soci volontari, ove presenti, rispetto ai documenti trasmessi al momento dell' iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali o con la precedente verifica;
- in particolare, vi sono state variazioni dei soci, dei soci lavoratori, dei lavoratori non soci, dei soci lavoratori svantaggiati, dei soci volontari, ove presenti, rispetto ai documenti trasmessi al momento dell' iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali o con la precedente verifica annuale; in tal caso, compilare l'elenco seguente, indicando soltanto le variazioni intervenute nel corso dell' anno cui si riferisce la verifica.

Nel caso di subentro nella compagine sociale di soci lavoratori svantaggiati, la condizione di svantaggio deve essere certificata ai sensi dell'art. 4 co. 7 della L.R. n.21/1993 e ss.mm.ii.

NOME COGNOME CODICE FISCALE	SOCIO (indicare se: ordinario, sostenitore)	SOCIO LAVORATORE	DATA ASSUNZIONE	DATA FINE RAPPORTO	CCNL (Contratto collettivo nazionale di lavoro)	QUALIFICA PROF.LE	SOCIO VOLONTARIO	LAVORATORE NON SOCIO	LAVORATORE SOCIO SVANTAGGIATO
	SI/NO (+tipologia) (+ data ingresso / data recesso)	SI/NO					SI/NO	SI/NO	

www.regione.puglia.it

Sezione Politiche e Mercato del Lavoro
Corso Sonnino, 177 - cap 70121 Bari
Tel.080/5403388

Luogo e data

In fede
Il rappresentante legale

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

N.B. il documento di identità non è necessario nel caso in cui la sottoscrizione della presente istanza avvenga mediante la firma digitale, ai sensi dell' art. 65, al comma 1 del D.Lgs. n.82/2005.