**Regione Marche**

**Direzione Politiche Sociali**

**PEC** [regione.marche.politichesociali@emarche.it](mailto:servizio.politichesociali_sport@regione.marche.it)

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali**

Il sottoscritto……………………………………………………………………nato a ……………………………………….il………………………..

residente in *(Comune)* ………………………………………………Prov. …… Via…………………………………………….. n. …………..

in qualità di legale rappresentante della cooperativa sociale denominata .……………………………………………………

Codice Fiscale………………………………………………………………Partita IVA ……………………………………………………………….

Con sede legale a…………………………………………………CAP………………Via ......................................................n. ……..

sede operativa nella regione Marche …………………………………………………………………………………………………………….

PEC della cooperativa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefono……………………………..…………….. e-mail………………………………………………………………………………………………..

Iscritta all’albo nazionale delle società cooperative di cui al D.M. 23/6/2004, con n. iscrizione…………………………

**CHIEDE**

**L’iscrizione all’albo regionale delle cooperative sociali alla sezione** (*barrare la sezione di interesse*):

**□ A (**gestione di servizi socio-sanitari ed educativi, incluse le attività di cui all’articolo 2, comma 1, lettere a), b), c), d), l), e p), del decreto legislativo [3 luglio2017, n. 112](https://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2017_0112_imprese_sociali.pdf));

**□ B** (svolgimento di attività diverse - agricole, industriali, commerciali o di servizi - finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate);

**□ C** (consorzi di cooperative);

**ai sensi della L. n. 381 dell’8/11/1991, L.R. n. 34 del 18/12/2001, D.G.R. n. 182 del 14/02/2011, D. Lgs. 112/2017 e D.G.R. n. 1363 dell’11/11/2019.**

**A tal fine allega alla presente:**

1. Copia autentica dell’atto costitutivo e dello statuto registrati presso il registro imprese;
2. Copia della Visura della Camera di Commercio;
3. Relazione dettagliata sull’attività svolta (o che si intende svolgere) in cui vengono evidenziati : a) le motivazioni che hanno indotto alla costituzione della cooperativa; b) l’eventuale coinvolgimento di soci volontari, in quale misura e con quali compiti; c) il livello di partecipazione in eventuali consorzi o associazioni; d) eventuali accordi o convenzioni con enti pubblici; e) le attività effettivamente svolte; f) eventuali progetti di inserimento delle persone svantaggiate inserite nelle cooperative di tipologia B;
4. Regolamento interno (art. 6 L. 142/2001)– se dovuto - in presenza di soci lavoratori ;
5. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal legale rappresentante resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*come da Allegato 1*) che attesta: la compagine sociale (numero ed elencazione dei soci della cooperativa o del consorzio); il rispetto della normativa vigente in materia di contratto collettivo di lavoro e di obblighi assicurativi; il tipo di rapporto di lavoro tra la cooperativa e il proprio personale dipendente; la regolarità nella posizione previdenziale, assistenziale e fiscale della cooperativa con specifica che la stessa non è incorsa in violazioni di norme che ne precludano l’iscrizione; di aver attivato l’assicurazione infortuni sul lavoro e malattie professionali in favore dei volontari;
6. Copia dell’ultimo bilancio approvato e relativa relazione sottoscritta dai Presidenti del Consiglio di amministrazione e dal Collegio sindacale dell’ente *(oppure se la cooperativa è costituita da meno di un anno si impegna a produrre tale documentazione entro un anno dalla data di iscrizione all’albo regionale*);
7. Ultima attestazione di revisione di cui all’art. 5 del D. Lgs. n. 220/2002;
8. Solo per le cooperative di tipo A: Elenco nominativo dei soci e dei dipendenti da impiegare nella propria attività, con la specificazione, per ciascun componente, del titolo di studio, dei titoli professionali, degli attestati di qualifica e di eventuali corsi di formazione e di riqualificazione svolti, nonché dell’esperienza maturata nel servizio (sottoscritto dal legale rappresentante);
9. Solo per le cooperative di tipo B: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, sottoscritta dal legale rappresentante (*come da Allegato 2*), resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, che attesta che la percentuale delle persone svantaggiate inserite nel lavoro costituisce almeno il 30% dei lavoratori, come previsto dall’art. 4 della L. 8 novembre 1991 n. 381 integrata con L. 193 del 22/6/2000, ovvero (qualora non ci sia la percentuale del 30% al momento dell’iscrizione) che attesta l’impegno a far sì che la cooperativa sociale raggiunga la percentuale del 30% dei lavoratori svantaggiati entro e non oltre sei mesi dall’iscrizione della cooperativa all’albo regionale e a trasmettere la relativa certificazione alla Struttura competente alla tenuta dell’albo nei termini a pena di cancellazione dall’albo; inoltre che attesta che per gli invalidi fisici, psichici e sensoriali, l’invalidità è superiore a quella prevista dalla legislazione vigente per il collocamento obbligatorio;
10. Solo per i consorzi di tipo C: Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, sottoscritta dal legale rappresentante (*come da Allegato 3*) resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, attestante che il consorzio di cooperative sociali è composto da una base sociale di cooperative sociali in misura non inferiore al 70%.
11. Solo per le cooperative sociali ad oggetto multiplo (A e B): Dichiarazione del legale rappresentante resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, (*come da Allegato 4),* attestante: - che le tipologie di svantaggio e/o le aree di intervento esplicitamente indicate nell'oggetto sociale sono tali da postulare attività coordinate per l'efficace raggiungimento delle finalità attribuite alle cooperative sociali; - che il collegamento funzionale tra le attività di tipo a) e b) risulta chiaramente indicato nello statuto sociale; - che l'organizzazione amministrativa della cooperativa sociale consente la netta separazione delle gestioni relative alle attività esercitate (di tipo A e di tipo B) ai fini della corretta applicazione delle agevolazioni concesse dalla vigente normativa; - che sono state aperte due distinte posizioni contributive all’Inps;

e dichiara

di aver preso visione della seguente informativa relativa al consenso al trattamento, conservazione e pubblicazione dei dati ai sensi della normativa vigente in materia.

Data

Firma del legale rappresentante

(Digitale, o autografa con allegata copia del documento di identità)

**INFORMATIVA PRIVACY**

*Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 GDPR “Tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione dei dati “ in vigore dal 25.5.2018 e del D. Lgs.vo 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”* *e s.m.i., i dati personali forniti sono trattati anche con strumenti informatici unicamente nell’ambito del procedimento per l’espletamento delle attività istituzionali previste dalla L.R. n. 34/2001 con riguardo alla loro conservazione e pubblicazione. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione nonché in forma aggregata, a fini statistici, potranno essere comunicati a soggetti terzi pubblici o privati e diffusi attraverso canali istituzionali, anche con modalità informatiche. Il periodo di conservazione ai sensi dell’art 5 par 1 lett e del Reg 2016/679/UE, è determinato ed è il tempo stabilito da leggi e regolamenti in materia ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) e per l’eventuale diffusione. I dati sono conservati presso la Regione Marche, titolare del trattamento, fino ad eventuale richiesta di parte di procedere a rettifica o, ricorrendone gli estremi, alla cancellazione.Titolare del trattamento dei dati è la Regione Marche – Giunta Regionale con sede in Via Gentile da Fabriano n. 9 - Ancona . Responsabile della protezione dei dati* [*rpd@regione.marche.it*](mailto:rpd@regione.marche.it) *Responabile del trattamento dei dati è la Dirigente della Direzione Politiche sociali. Incaricato del trattamento dei dati è il/la responsabile del procedimento.*