

DOMANDA DI AMMISSIONE ASSE III – COOPERAZIONE SOCIALE

PIANO PROV.LE DISABILI - PROVINCIA DI BRESCIA - DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO

Numero marca da bollo: \_\_\_\_\_

**Nel caso di cooperativa sociale di tipo B ancora da costituire**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto che farà parte della compagine sociale.

**Nel caso di cooperativa sociale di tipo B (o consorzio di cooperative sociali) già costituita/o**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di  
rappresentante legale  
altro soggetto con potere di firma cooperativa sociale [inserire denominazione]

partita IVA \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ con sede legale in (indicare il  
Comune) \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, codice ATECO \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_  
dimensione società (barrare la voce di interesse) micro piccola media grande  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Referente Aziendale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Mail referente aziendale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla Dote Impresa Collocamento Mirato - ASSE III, per la tipologia **Cooperazione Sociale**

nello specifico: *(barrare la casella di interesse)*

creazione di una nuova cooperativa sociale di tipo B (L.381/91), con l'inserimento lavorativo di  
n. \_\_\_\_\_ disabili;

creazione nuovi rami d'impresa di una cooperativa sociale di tipo B, con l'inserimento di n. \_\_\_\_\_  
disabili

Per la tipologia di intervento per cui si chiede l'ammissione della domanda

## CHIEDE

il riconoscimento del contributo pari ad euro \_\_\_\_\_, consapevole che il suddetto sarà erogato a fronte del raggiungimento dei risultati previsti dal bando e dei **costi reali sostenuti a decorrere dalla data di ammissione della domanda**, nei limiti previsti dal bando.

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art.75 DPR 445/2000**

## DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere una cooperativa sociale di tipo B/consorzio di cooperative sociali e di essere iscritta/o all'albo regionale delle cooperative sociali e al Registro delle Imprese della Camera di Commercio presenti in Lombardia e di avere una unità produttiva nel territorio della Regione Lombardia;
  
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
  
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni degli enti paritetici ove espressamente previsto dai contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di categoria;
  
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
  
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ovvero non aver proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che il rapporto di lavoro non venga attivato ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle già menzionate riduzioni o sospensioni;
  
- di non essere un'azienda soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/99;
  
- di essere un'azienda soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/99 e di essere in regola con gli obblighi di assunzione cui all'art.3 della legge;
  
- di non avere iscrizioni a carico degli organi di direzione al casellario giudiziale presso le Procure della Repubblica di tutto il territorio nazionale;

## DICHIARA ALTRESI'

(barrare le caselle di interesse)

di essere a conoscenza che i contributi previsti dal bando Dote Impresa Collocamento Mirato -ASSE III , sono riconosciuti – anche ai fini della loro cumulabilità – in regime “de minimis” nel rispetto del Regolamento UE n. 2831/2023 della Commissione del 13 dicembre 2023 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione Europea agli aiuti “de minimis”;

che il contributo è assoggettato alla ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell’art. 28 e del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 [barrare una delle caselle]  **SI**  **NO**

### ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- progetto imprenditoriale<sup>1</sup>, firmato digitalmente dal soggetto beneficiario o Legale rappresentante (o soggetto autorizzato) della cooperativa sociale, corredato da preventivo economico.
- copia (non autenticata) di un documento d’identità, in corso di validità, del firmatario della domanda o eventuale delega del potere di firma da parte del Legale rappresentante;
- **eventuale** delega (Allegato 4) per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda firmata digitalmente;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene avanzata.

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma CRS del legale rappresentante)

---

<sup>1</sup> Il progetto dovrà essere articolato e redatto secondo i punti descritti al paragrafo 3.1 dell’Avviso pubblico Dote Impresa Collocamento Mirato