

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE COOPERAZIONE SOCIALE_ASSE III
PROVINCIA DI BRESCIA - DOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO**

In attuazione delle linee guida Deliberazione N° XI / 7273 del 07/11/2022

Numero marca da bollo: _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, prov _____, il _____,
Cod. Fiscale _____ in qualità di
rappresentante legale
altro soggetto con potere di firma della Società _____ forma
giuridica _____ P.IVA _____ C.F.:
_____ con sede legale in (indicare il Comune) _____ via/piazza
_____, n. _____, CAP _____ Prov. _____, sede operativa in (indicare il Comune)
_____ via/piazza _____, n. _____, CAP _____
Prov. _____, codice ATECO _____ n° dipendenti _____
telefono _____ e-mail _____
PEC _____ Referente
Aziendale _____ Telefono _____ Mail referente
aziendale _____

In riferimento alla domanda di Ammissione ASSE III presentata in data _____ protocollo n° _____

DICHIARA (barrare la casella che interessa)

di aver costituito la cooperativa sopra indicata, iscrizione Albo Cooperative Sociali

_____ N° REA _____

di aver costituito il ramo d'impresa della Cooperativa sopra indicata _____

di aver proceduto all'assunzione presso la propria sede di n. _____ lavoratori disabili:

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con contratto di
lavoro di tipo _____, nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con contratto di
lavoro di tipo _____, nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

- sig./ra cognome e nome _____ c.f.: _____ con contratto di
lavoro di tipo _____, nel caso di tempo determinato con scadenza il _____;

