



DIREZIONE COMPETITIVITÀ DEL SISTEMA REGIONALE

SETTORE IMPRESE COOPERATIVE

**ALBO REGIONALE
DELLE COOPERATIVE SOCIALI
- L.R. n. 18/1994 e s.m.i. -**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
SEZIONE B**
(L.R. n.18/1994 e s.m.i., Art. 2, comma 2)

SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

AMBITO TERRITORIALE DI

Il/La sottoscritto/a

C.F. nato/a il residente a prov via n. c.a.p. in qualità
di Legale Rappresentante della Società Cooperativa

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. INFORMAZIONI GENERALI

Disponibilità sede legale

- Proprietà
 Usufrutto
 Locazione
 Comodato
 Altro

Utilizzo sede legale

- Esclusivo cooperativa
 In comune con altri
(specificare)
 Altro

Sede Amministrativa (se diversa da quella Legale)

Via/Corso n
Frazione Comune CAP
Provincia
ASL

Sedi Operative

N.	INDIRIZZO/ SINTETICA DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	DISPONIBILITÀ	UTILIZZO
1.		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Esclusivo cooperativa <input type="checkbox"/> In comune con altri (specificare) <input type="checkbox"/> Altro
2.		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Esclusivo cooperativa <input type="checkbox"/> In comune con altri (specificare) <input type="checkbox"/> Altro
3.		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Esclusivo cooperativa <input type="checkbox"/> In comune con altri (specificare) <input type="checkbox"/> Altro
4.		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Esclusivo cooperativa <input type="checkbox"/> In comune con altri

	<input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro	(specificare) <input type="checkbox"/> Altro
--	---	---

Adesione Associazione Nazionale di rappresentanza:

Aderente, se sì quale

Non aderente

Adesione Consorzio di cooperative?

Nome consorzio

Iscritto all'albo Sì No

Nome consorzio

Iscritto all'albo Sì No

2. COMPAGINE SOCIALE: (*si ricorda di allegare estratto del libro soci alla data di presentazione della domanda firmato dal legale rappresentante)

PERSONE FISICHE	Maschi	Femmine	Totale
Soci Ordinari			
Soci Volontari			
Soci Finanziatori			
Soci Cooperatori Speciali			
Soci Sovventori			
Totale			
di cui Soci in condizione certificata di "Persona Svantaggiata" (art. 4 legge 381/1991 e s.m.i.)			

	Pubbliche	Private	Totale
PERSONE GIURIDICHE			

3. LAVORATORI DELLA COOPERATIVA

Nella prima tabella deve essere indicato il numero complessivo dei lavoratori, siano essi soci lavoratori o dipendenti, con i quali la cooperativa ha instaurato uno specifico rapporto di lavoro esclusivo, subordinato e continuativo. Nelle tabelle successive sono conteggiati i lavoratori con un rapporto di lavoro parasubordinato o autonomo e le collaborazioni occasionali. Dal numero di lavoratori complessivamente occupati sono esclusi i soci volontari e tutti i soggetti che forniscono la propria attività in modo volontario e gratuito, i tirocinanti, le borse lavoro, ecc.

	SOCI LAVORATORI			LAVORATORI NON SOCI		
	Tempo Pieno	Part-Time	Totale	Tempo Pieno	Part-Time	Totale
Tempo Indeterminato						
Tempo Determinato						
di Apprendistato						
Altro						
Totale						

	PARASUBORDINATO (tipologie)	TOTALE	AUTONOMO	TOTALE
SOCI LAVORATORI				
LAVORATORI NON SOCI				

COLLABORAZIONI OCCASIONALI (tipologie)	TOTALE
LAVORATORI NON SOCI	

	TOTALE OCCUPATI (risultanti iscritti a libro lavoro)		
	Totale	Di cui in condizione certificata di "Persona Svantaggiata" (art. 4 legge 381/1991):	
		Maschi	Femmine
SOCI LAVORATORI			
LAVORATORI NON SOCI			
TOTALE			

Elenco lavoratori in **condizione certificata** di "persona svantaggiata" in organico alla cooperativa (fa riferimento al numero complessivo di soggetti svantaggiati di cui alla tabella precedente):

Numero tratto da Libro Soci	Socio	Tipologia svantaggio L.381/1991 – Art. 4, c.1 (v. tabella)	Ente Certificante	Numero e data certificato	Tempo Indeterm.	Part-Time

Stagisti			
Tirocini			
Religiosi			
Altri tipi di inserimenti lavorativi			
Totale			
Di cui svantaggiati			

Inquadramento del personale

Regolamento interno approvato dall'Assemblea in data
 Depositato all'Ispettorato Territoriale del Lavoro di in data

Contratto di riferimento

- Cooperative Sociali
 di Categoria (specificare)
 Altro (specificare)

Organizzazioni datoriali e sindacali sottoscrittrici

4. CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE IN CARICA

Data inizio (gg/mm/aaaa)
 Data scadenza (gg/mm/aaaa)

Carica	Cognome e Nome	Anno di nascita	Sesso (M-F)	Tipologia di socio (Lavoratore, Volontario, ecc)	Altro (specificare)
Presidente					
Vice Presidente					
Consigliere					
Consigliere					
Consigliere					
Consigliere					
Consigliere					

5. DATI ECONOMICI (relativi all'ultimo esercizio approvato. NB. per cooperative di nuova costituzione indicare i dati disponibili in riferimento alla data di presentazione dell'istanza)

Immobilizzazioni	€
Capitale sociale	€
Valore della produzione	€
Costi della produzione	€

Differenza tra valore e costi di produzione	€
Totale costi per il personale	€

Convenzioni con Enti Pubblici (ai sensi dell'art.5, L. 381/1991): SI NO n°

Ente Volume affare annuale Euro
Ente Volume affare annuale Euro
Ente Volume affare annuale Euro

Lavoratori coinvolti: n. di cui svantaggiati: n.
Inserimenti lavorativi con Enti pubblici: n.

6. ARTICOLATA RELAZIONE DI ATTIVITA' (può essere redatta a parte purché siano indicati tutti i punti richiesti)

ATTIVITA' SVOLTA ED IN CORSO

AREA GEOGRAFICA DI INTERVENTO

EVENTUALI CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI (Descrizione)

La presente dichiarazione è resa in base alle disposizioni previste dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità il sottoscritto attesta che quanto riportato nella presente dichiarazione è vero.

LUOGO E DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE*
(Timbro e firma leggibile)

**Per le modalità di sottoscrizione e per informazioni sulla raccolta e sul trattamento dei dati personali si rimanda all'istanza di iscrizione e all'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.*