



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 C
-CONSORZI-
(ex art. 8 L. n. 381/1991 s.m.i.)**

CONSORZIO

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 del Consorzio

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. INFORMAZIONI GENERALI

Disponibilità sede legale

- Proprietà
- Usufrutto
- Locazione
- Comodato
- Altro

Utilizzo sede legale

- Esclusivo cooperativa/consorzio
- In comune con altri
(specificare)
- Altro

Sede Amministrativa (se diversa da quella Legale)

Via/Corso n
Frazione Comune CAP
Provincia

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"/> Esclusivo cooperativa

		<input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> In comune con altri (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)

Il consorzio per essere iscrivibile deve essere costituito come società cooperativa avente la base sociale formata in misura non inferiore al 70% da società cooperative iscritte ad un Albo regionale (art. 8 legge n. 381/1991 e D.G.R. 311-37230 del 26 luglio 1994).

SOCIETÀ COOPERATIVE ISCRITTE AD UN ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI

Denominazione/Sede/ Partita IVA	Albo Regionale (Regione)	Ambito Territoriale (Prov.)	Sezione Iscrizione	Data iscrizione

SOCIETÀ COOPERATIVE NON ISCRITTE AD UN ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI

Denominazione/Partita IVA	Sede	Categoria attività esercitata

ALTRI ENTI SOCI

Denominazione/Partita IVA	Sede	Tipologia (vedi tabella)

TABELLA TIPOLOGIA ALTRI ENTI SOCI	
1.	Altra società cooperativa
2.	Associazione
3.	Consorzio
4.	Impresa
5.	Persona giuridica privata
6.	Persona giuridica pubblica

PUNTO 3 - COMPILAZIONE DA PARTE DI CONSORZIO CHE SI AVVALE DI PERSONALE PROPRIO

3. LAVORATORI DEL CONSORZIO

Nella prima tabella deve essere indicato il numero complessivo dei lavoratori dipendenti con i quali il consorzio ha instaurato uno specifico rapporto di lavoro esclusivo, subordinato e continuativo. Per "altro personale" si intendono i lavoratori con un rapporto di lavoro parasubordinato o autonomo e le collaborazioni occasionali. Sono esclusi i soggetti che forniscono la propria attività in modo volontario e gratuito, i tirocinanti, le borse lavoro, ecc.

LAVORATORI DIPENDENTI

MASCHI	FEMMINE	TOTALE

ALTRO PERSONALE: N.

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)	Lavoratore SI/NO	Volontario SI/NO	Soc. cooperativa di provenienza
Presidente						
Vice Presidente						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						

5. DATI ECONOMICI (relativi all'ultimo esercizio approvato. *NB. per consorzi 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	€

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*
(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.***