



**Modello A - DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ**  
azioni di osservazione, orientamento e accompagnamento

Alla Provincia di Treviso  
Settore Lavoro, Sociale  
e Formazione Professionale  
Via Cal di Breda 116  
31100 Treviso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale di tipo B/ del Consorzio

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

iscritta all'albo regionale (art. 9 L. N.381/91) col numero di iscrizione \_\_\_\_\_

operante nel settore \_\_\_\_\_

con sede operativa unità locale in provincia di Treviso (se diversa dalla sede legale)

in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. TV

con numero addetti \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**la propria DISPONIBILITÀ' ad azioni  
di osservazione, orientamento e accompagnamento  
mirate all'inserimento lavorativo di persone con disabilità psichica  
proposte dai Servizi del Collocamento Mirato**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A I N O L T R E**

- che il tutor della Cooperativa è in possesso del diploma e/o della laurea nell'area delle scienze dell'educazione/formazione, del sociale, ovvero del diploma di scuola media superiore e 5 anni di esperienza lavorativa nei settori suindicati ed in particolare nella formazione/ accompagnamento al lavoro di persone con disabilità (certificati);



## PROVINCIA DI TREVISO

Lavoro, Sociale  
e Formazione Professionale

- che la Cooperativa è disponibile ad accogliere, nell'arco del presente anno, tirocini finalizzati ad azioni di azioni di osservazione, orientamento e accompagnamento.

### Soggetti impegnati dalla Cooperativa in attività di accompagnamento.

Dipendenti e Collaboratori:

Profilo Professionale	Esperienze maturate in attività analoghe o simili

### Descrizione prodotti /servizi della Cooperativa:

---

---

---

---

---

---

---

N.B. descrivere dettagliatamente la sequenza di attività che compone i processi produttivi/servizi erogati dalla Cooperativa

### Indirizzo delle relative sedi di produzione/servizi

---

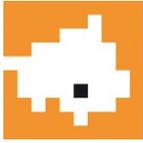
---

---

---

### DICHIARA altresì:

- di impegnarsi a realizzare il progetto individuale di inserimento lavorativo così come sarà concordato;



- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare quanto contenuto nell'avviso pubblico provinciale relativo all'azione di supporto a favore delle cooperative sociali di tipo B e ai loro consorzi;
- di avere sul territorio provinciale una sede operativa da almeno un anno;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Provincia di Treviso eventuali modificazioni o trasformazioni societarie ovvero eventuali trasferimenti di sede e di localizzazione dell'unità operativa;
- di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi territoriali e aziendali in vigore;
- di essere consapevole che a fronte della presente dichiarazione di disponibilità nulla avrà a pretendere nel caso in cui la Provincia di Treviso non gli dovesse assegnare alcuna attività;
- di essere a conoscenza che, per quanto concerne il trattamento dei dati personali, tutti i soggetti coinvolti devono attenersi alle disposizioni previste dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilita.

**ALLEGATO:** fotocopia documento di riconoscimento del Legale rappresentante;

data \_\_\_\_\_

Il Legale rappresentate

\_\_\_\_\_  
firma per esteso leggibile e timbro