

# CITTÀ DI GRAVINA IN PUGLIA



Partita I.V.A.00364980722

C.F.82000970721 C.A.P.70024

☎080/3259510

[www.comune.gravina.ba.it](http://www.comune.gravina.ba.it)

e-mail: [servizi.sociali@comune.gravina.ba.it](mailto:servizi.sociali@comune.gravina.ba.it);

[amministrazione.servizisociali@comune.gravina.ba.it](mailto:amministrazione.servizisociali@comune.gravina.ba.it)

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

*Città d'Arte*

COMUNE DI GRAVINA IN PUGLIA

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

[protocollo.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it)

**Oggetto: Domanda di iscrizione all'Elenco comunale delle Cooperative Sociali di tipo B di cui alla Legge n.381/91**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante della/del\* \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo pec \_\_\_\_\_

\*(denominazione/ragione sociale della cooperativa/consorzio di cooperative sociali)

## CHIEDE

l'iscrizione della cooperativa / del consorzio \_\_\_\_\_  
nell'Elenco comunale delle Cooperative Sociali di tipo B di cui alla legge n. 381/1991.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

## **DICHIARA**

- che il settore e l'attività imprenditoriale esercitata, compatibile con quanto risultante dal certificato camerale, sono i seguenti \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in alcune delle condizioni ostative di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del D.lgs. 36/2023 ed all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;
- di non incorrere in alcuna delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);
- di osservare le normative comunitarie, nazionali, regionali in materia di lavoro, cooperazione sociale e sicurezza sul lavoro;
- che tutti gli allegati alla presente domanda sono autentici e veritieri;

## **SI IMPEGNA**

- all'osservanza di tutte le disposizioni previste dall'Avviso Pubblico di cui si dichiara di aver preso visione;

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto dichiarante e la seguente documentazione:

- Certificato camerale aggiornato, recante il numero di iscrizione all'Albo Nazionale delle Cooperative - categoria Cooperative sociali - Cooperative a mutualità prevalente e dicitura fallimentare;
- Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali e loro consorzi, in qualità di cooperativa o consorzio di cui all'art. 1 comma 1 lett b) della Legge 8 novembre 1991, n. 381;
- Relazione tecnica e curriculare della Cooperativa e del personale, da cui si evincano le attività svolte e le esperienze acquisite;
- Elenco nominativo dei lavoratori svantaggiati;
- Autorizzazione all'attività (eventuale);
- Dichiarazione del fatturato globale dell'ultimo anno.