



Richiesta di Convenzione trilaterale ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 276/2003

Dati dell'Azienda

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di rappresentante legale dell'azienda

_____ codice fiscale _____

sede legale in _____ via _____

sede operativa nella Regione Lazio via _____

PEC aziendale _____ Ref. Aziendale interno _____

Mail aziendale/Referente _____ tel. Referente _____

Categoria azienda: ☐ 15-35 dipendenti; ☐ 36-50 dipendenti; ☐ oltre 50 dipendenti

Situazione occupazionale afferente all'ambito territoriale in cui viene attivato l'istituto

Aggiornata alla data del _____

Base computabile provincia di Viterbo _____

Quota di riserva _____ ;

N. persone con disabilità in forza _____

Chiede

di poter stipulare una convenzione trilaterale, ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 276/2003 e ss.mm.ii. con la

Dati della Coop/imp. Sociale

Cooperativa/impresa Sociale _____

con sede legale nella Regione Lazio in _____

via _____ e sede operativa a _____

in via _____ codice fiscale _____

PEC _____ Mail _____

Ref. Interno _____ mail Referente _____

cell/telefono Referente _____

sottoscrittrice anch'essa della presente istanza, avente ad **oggetto** il servizio di _____
per l'**inserimento** di n. _____ persone con disabilità per un **periodo** di:

☐ 12 mesi ☐ 24 mesi ☐ 36 mesi ☐ 48 mesi



Documenti da allegare:

1. Copia del **CONTRATTO DI AFFIDAMENTO** bilaterale sottoscritto da entrambe le parti e redatto nel rispetto di quanto previsto nella Convenzione Quadro di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024. In particolare, nel "contratto di affidamento" dovranno essere indicati i seguenti elementi minimi:
 - le caratteristiche della commessa, con particolare riferimento alla tipologia dei prodotti o servizi
 - il valore totale della commessa con indicazione esplicita dei costi ($VUC = C + (N * CL)$) nel rispetto di quanto previsto all'art 8 della Convenzione quadro.
 - indicazione esplicita dei costi del tutoraggio e dei supporti specifici a carico della commessa
 - termini e modalità di pagamento;
 - durata della commessa in mesi
 - fasi di esecuzione e tempi di attuazione;
 - N figure di tutoraggio e/o supporti specifici a carico della commessa
 - mansioni e n. di assunzioni delle persone con disabilità previste
 - sede di Lavoro
 - n. ore settimanali lavoratore
 - il CCNL applicato e inquadramento contrattuale ecc
2. La dichiarazione resa dall'azienda afferente il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 della Convenzione Quadro (Delibera di Giunta Regionale n. 472 del 28.06.2024) utilizzando il format **Allegato 1**
3. La dichiarazione resa dalla cooperativa/impresa sociale afferente il possesso dei requisiti di cui all'art. 5 della Convenzione Quadro (delibera di Giunta regionale n. 472 del 28.06.2024) utilizzando il format **Allegato 2**
4. Statuto della cooperativa/impresa sociale, in assenza di visura camerale
5. Documento d'identità del rappresentante legale dell'azienda e della cooperativa/impresa sociale in caso di firma autografa
6. Eventuali attestazioni di adesione rilasciate da associazione datoriale e/o organizzazione di rappresentanza ecc.

Luogo e data

L'Azienda

La Cooperativa/impresa sociale

Con l'apposizione della firma digitale non è necessario inviare copia del documento d'identità