

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI E DEI CONSORZI - ARTICOLATO IN SEZIONI PROVINCIALI TENUTO DAL COMUNE CAPOLUOGO DI PROVINCIA (LEGGE N. 381 DEL 08.11.1991 E L.R.T. N. 87 DEL 24/11/1997)

**Al Sindaco del Comune di Pistoia
Piazza del Duomo
51100 Pistoia**

per il tramite del Comune di Quarrata

.....sottoscritto/a..... nato a..... il.....
residente a..... Comune di.....
Indirizzo..... n.....,
legale rappresentante della Cooperativa sociale denominata:

.....
con sede legale in provincia di..... Comune di.....
CAP..... Indirizzo..... n.....,
Telefono..... Fax.....
Email..... PEC.....
Sito web..... Cod.Fisc./P.Iva.....

con eventuale sede operativa in prov. di, nel Comune di.....
CAP..... Indirizzo..... n.....,
Telefono..... Fax.....
Email..... PEC.....

ai sensi e per gli effetti delle leggi R.T: n.87/ del 24/11/1997, autorizzato per questo dal competente Organo deliberante della Cooperativa Sociale

CHIEDE

l'iscrizione al Registro Regionale – articolazione sez. provinciale di Pistoia tenuta dal comune capoluogo – della Cooperativa sociale sopra indicata nella Sezione (barrare una sola casella):

- A (Cooperative che gestiscono servizi socio-sanitari ed educativi)
- B (Cooperative che svolgono attività agricole, artigianali, industriali, commerciali e di servizi, finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate)
- C (ConSORZI di cooperative costituiti come società cooperative con base sociale formata in misura non inferiore al 70% da cooperative sociali iscritte all'albo)

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. del DPR 28 dicembre 2000, n.445

DICHIARA

- la Cooperativa sociale è stata costituita in data _____ nel comune di _____
Prov. _____;
- la Cooperativa sociale è dotata di Statuto, approvato con le modalità previste dalla legge, che attesta esplicitamente l'assenza di fini di lucro e prevede finalità solidaristiche per il perseguimento dell'interesse generale della comunità, esclusivamente attraverso l'esercizio di una delle attività di cui all'art. 1, comma 1, lettere a) e b), della legge n. 381/91;
- la Cooperativa garantisce la regolare assunzione di tutti i lavoratori ed il rispetto della normativa contrattuale vigente per il settore;
- la Cooperativa per quanto riguarda i soci volontari (se previsti dallo Statuto) garantisce il rispetto delle disposizioni di cui all'art. 2, commi 2 e 5 della Legge n. 381/91;

(per le richieste di iscrizione nella sezione "A")

- la Cooperativa ha effettiva autonomia tecnica, organizzativa ed economica, in relazione alla tipologia di attività da svolgere;
- i soci lavoratori e i dipendenti della Cooperativa possiedono i titoli di studio e gli attestati professionali richiesti dalla normativa regionale e nazionale vigente;
- la Cooperativa è stata costituita almeno **sei mesi** prima della data di presentazione della presente domanda di iscrizione.

(per le richieste di iscrizione nella sezione "B")

- la Cooperativa ha una presenza di soci lavoratori, soci volontari o dipendenti idonea quanto a numero e professionalità per garantire un corretto inserimento delle persone svantaggiate;
- la Cooperativa ha una presenza di persone svantaggiate pari a non meno del 30% dei lavoratori totali;
- la Cooperativa possiede una certificazione rilasciata dalla autorità competente, attestante, per ognuna delle persone svantaggiate inserite, la situazione di svantaggio ed il periodo di presunta durata di tale situazione.

(per le richieste di iscrizione nella sezione "C")

- le Cooperative che fanno parte del Consorzio possiedono i requisiti previsti dagli artt. 4 e 5 della L.R.T. n. 87 del 24/11/1997.

Data.....

IL Presidente /Rappresentante legale

timbro e firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- a) Copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente;
- b) Copia dell'iscrizione all'Albo delle società cooperative (decreto 23.06.2004 del Ministero delle attività produttive) prima sezione (cooperative a mutualità prevalente);
- c) Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio di data non anteriore a 3 mesi;
- d) Prospetto riassuntivo dei soci e dei lavoratori impiegati nella Cooperativa (Allegato D);
- e) Elenco dei soci, dei soci volontari e dei soci sovventori (per le Cooperative A e B); per le cooperative di tipo C: elenco delle Cooperative che fanno parte del Consorzio;
- f) Copia dell'ultimo bilancio approvato, ivi incluse la nota integrativa, le relazioni del consiglio di amministrazione e del collegio sindacale;
- g) Relazione che illustri le attività svolte e di quelle in programma, nonché:
 - per quanto riguarda le cooperative di tipo A, contenga ogni elemento utile a valutare la sussistenza del requisito di autonomia tecnica, organizzativa ed economica;
 - per quanto riguarda le cooperative di tipo B, illustri le modalità di impiego lavorativo delle persone svantaggiate, in conformità a quanto previsto dai piani di inserimento, con l'indicazione del possesso o meno della qualità di socio delle persone svantaggiate.

ALLEGATO DPROSPETTO RIASSUNTIVO DEI SOCI E DEI LAVORATORI IMPIEGATI NELLA
COOPERATIVA ALLA DATA DEL _____

	Maschi	Femmine	TOTALE
N. TOTALE DI LAVORATORI (SOCI E NON):			
<i>di cui svantaggiati:</i>			
N. TOTALE SOCI:			
<i>di cui:</i>			
<i>Soci lavoratori dipendenti:</i>			
<i>Soci collaboratori retribuiti:</i>			
<i>Soci volontari:</i>			
<i>Soci lavoratori svantaggiati (coop B):</i>			
<i>Soci sovventori:</i>			
<i>Altri soci:</i>			

NB: I lavoratori volontari non possono superare il 50% dei soci totali (art. 2, c. 2, L. 381/1991); nelle coop. B i lavoratori svantaggiati devono essere almeno il 30% dei lavoratori totali.

PER LE COOPERATIVE DI TIPO B

Persone svantaggiate presenti nella cooperativa per progetti di inserimento lavorativo, secondo il genere e la tipologia di svantaggio al momento della domanda di iscrizione

	Maschi	Femmine	TOTALE
N. TOTALE DI PERSONE SVANTAGGIATE:			
<i>di cui:</i>			
<i>Alcolisti:</i>			
<i>Detenuti ed ex detenuti:</i>			
<i>Disabili psichici, fisici, sensoriali:</i>			
<i>Minori (fino a 18 anni):</i>			
<i>Pazienti psichiatrici:</i>			
<i>Tossicodipendenti:</i>			
<i>Persone con altro tipo di disagio:</i>			