

INCLUSIONE.COOP

nuovo modello di inclusione lavorativa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

| | | |
|------------------------|---|------------------------|
| RAGIONE SOCIALE | COOPERATIVA(*): | |
| | Tipo B | |
| | Tipo A+B con prevalenza di fatturato da attività finalizzate all'inserimento lavorativo | |
| | INDIRIZZO(*): | |
| | COMUNE(*): | PROVINCIA: REGIONE: |
| CONTATTI | REFERENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE(*): | |
| | TELEFONO: | |
| | CELLULARE(*): | |
| | EMAIL(*): | |
| | PEC(*): | |

| | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|
| Data di costituzione(*): | N. Matricola CCI (*): | PIVA(*): |
|--------------------------|------------------------------|----------|

| |
|---|
| Federazione Confcooperative di appartenenza(*): |
|---|

| |
|----------------------|
| Settore di attività: |
|----------------------|

| | | |
|-------------|------------------------|--|
| SOCI | n. Totale (*) | |
| | Di cui svantaggiati(*) | |

| | | |
|-------------------|------------------------|--|
| LAVORATORI | n. Totale attuali (*) | |
| | Di cui svantaggiati(*) | |

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Fatturato ultimo esercizio | Importo totale (*) | € |
| | Di cui da attività finalizzate all'inserimento lavorativo, art. 1 comma b, L.381/91 | € |

PROGETTO FORMAZIONE

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| LAVORATORI SVANTAGGIATI (*) | <p><u>INCLUSI</u> nel corso degli ultimi 12 mesi, antecedenti la candidatura</p> | <p>Tot.num. Full-Time: a tempo indeterminato: a tempo determinato:</p> <p>Tot.num. Part-Time: a tempo indeterminato: a tempo determinato:</p> |
| | <p><u>DA INCLUDERE</u> nel corso dei successivi 12 mesi dalla candidatura</p> | <p>Tot.num. Full-Time: a tempo indeterminato: a tempo determinato:</p> <p>Tot.num. Part-Time: a tempo indeterminato: a tempo determinato:</p> |

RICHIESTA CONTRIBUTO:

un contributo una tantum pari a **massimo euro 7.000 per ciascuna persona svantaggiata assunta** nel corso degli ultimi 12 mesi o che sarà assunta nel corso dei 12 mesi successivi alla data della candidatura, vedi regolamento

assistenza, accompagnamento e monitoraggio da parte dei Consorzi Nazionali, **CGM e Idee in Rete**, su incarico specifico di Fondosviluppo, vedi regolamento

DESCRIZIONE SINTETICA PROGETTO FORMATIVO (vedi regolamento) (*)