

**REVISIONE PERIODICA - ALBO REGIONALE delle COOPERATIVE SOCIALI e dei CONSORZI**

(ex art. 8 LRT 87/1997)

(Legge 381/1991; LRT 87/1997; LRT 22/2015; LRT 21/2016)

**Articolazione Città Metropolitana di Firenze**

Al Sindaco della Città Metropolitana di Firenze

Documento da trasmettere - ENTRO IL 30/09 DI OGNI ANNO PER LE COOPERATIVE/CONSORZI ISCRITTE/I AL 31/12 DELL'ANNO PRECEDENTE - via PEC alla Città Metropolitana di Firenze all'indirizzo PEC: [cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it](mailto:cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it)

Riferimento: Ufficio **POLITICHE SOCIALI** - Direzione **PUBBLICA ISTRUZIONE, PROMOZIONE ED EVENTI**

N.B. Le cooperative miste (A + B) dovranno compilare due moduli distinti, uno per ciascuna sezione

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_, Legale Rappresentante della **Cooperativa sociale/Consorzio denominata/o** (*denominazione estesa e eventuale acronimo*)

con **sede legale** nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

con **sede operativa** (*se diversa da quella legale*) nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov.\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
(ulteriore) recapito postale \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale/Partita IVA (della Cooperativa sociale/Consorzio)** \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

e-mail (OBBLIGATORIA) \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

al fine della revisione annuale dell'Albo Regionale delle Cooperative sociali e Consorzi di cui all'art. 8 della LRT 24/11/1997 n. 87, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

che, alla data del 31/12 u. s.,

lo **Statuto** della Cooperativa sociale/Consorzio è rimasto immutato rispetto a quello depositato presso l'Amministrazione della Città Metropolitana di Firenze;

lo Statuto è stato modificato in alcune sue parti ma comunque rimane redatto ai sensi dell'art. 4 della LRT 24/11/1997 n. 87 **(si allega copia integrale dello statuto modificato e copia del verbale dell'Assemblea in cui le variazioni sono state approvate);**

non c'è stata variazione del legale rappresentante della Cooperativa sociale/Consorzio;  
 c'è stata variazione del legale rappresentante della Cooperativa sociale/Consorzio, intervenuta in data ....., con la nomina del sottoscritto .....

la Cooperativa sociale/Consorzio è attiva;  
 la Cooperativa sociale/Consorzio non è attiva dal ..... e si impegna, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. e), di riattivarla entro 12 (dodici) mesi dalla data di dichiarazione di inattività;

- la Cooperativa sociale/il Consorzio è iscritta/o al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio di ..... in data .....

N. REA .....

N. iscrizione Albo Nazionale Società Cooperative .....

Data di iscrizione .....

Sezione .....

Categoria .....

Categoria attività esercitata .....

- che la Cooperativa sociale/il Consorzio non è oggetto di sanzione interdittiva di cui all'art. 9 e ss. o di misura cautelari ai sensi dell'art. 45 e ss. del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n. 231 *Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica;*

### **DICHIARA, inoltre**

che alla data del 31/12 u.s., la Cooperativa sociale/il Consorzio, di cui la/il sottoscritta/o è Legale Rappresentante, **conserva i requisiti previsti dalla normativa regionale (LRT 87/'97) e nazionale (Legge 381/'91) ai fini dell'iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative sociali e Consorzi**, con particolare riferimento:

#### **per le Cooperative sociali iscritte nella sezione "A"** (art. 2 L. 381/1991; artt. 3 e 5 LRT 87/1997)

- la Cooperativa sociale ha effettiva autonomia tecnica, organizzativa ed economica, in relazione alla tipologia di attività da svolgere;
- i soci lavoratori e i dipendenti della Cooperativa sociale possiedono i titoli di studio e gli attestati professionali richiesti dalla normativa regionale e nazionale vigenti;
- la Cooperativa sociale garantisce la regolare assunzione di tutti i lavoratori ed il rispetto del CCNL vigente per il settore sottoscritto dalle Organizzazioni Sindacali e dalle Organizzazioni Datoriali comparativamente più rappresentative a livello nazionale;
- la Cooperativa sociale per quanto riguarda i soci volontari garantisce il rispetto delle disposizioni di cui all'art. 2, commi 2 e 5 della Legge n. 381/'91;
- la Cooperativa sociale/Consorzio non è attiva dal ..... e si impegna, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. e), di riattivarla entro 12 (dodici) mesi dalla data di dichiarazione di inattività;

#### **per le Cooperative Sociali iscritte nella sezione "B"** (artt. 2 e 4 L. 381/1991; artt. 3 e 5 LRT 87/1997)

- la Cooperativa sociale 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 (soci lavoratori e lavoratori non soci, al netto dei lavoratori svantaggiati di cui all'art. 4 della L. 381/1991; il monte per il calcolo del 30% è riferito, sia per quanto riguarda i normodotati che gli svantaggiati, al numero delle teste/lavoratori, indipendentemente dal numero delle ore lavorate);
- la Cooperativa sociale 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;
- la Cooperativa sociale garantisce la regolare assunzione di tutti i lavoratori ed il rispetto del CCNL vigente per il settore sottoscritto dalle Organizzazioni Sindacali e dalle Organizzazioni Datoriali comparativamente più rappresentative a livello nazionale;
- la Cooperativa sociale per quanto riguarda i soci volontari garantisce il rispetto delle disposizioni di cui all'art. 2, commi 2 e 5 della Legge n. 381/91.

**per i Consorzi iscritti nella sezione "C" (artt. 3 e 6 LRT 87/1997)**

- il Consorzio è costituito come Società Cooperativa la cui base sociale è formata in misura non inferiore al 70% da Cooperative sociali iscritte all'Albo;
- le Cooperative sociali che fanno parte del Consorzio possiedono i requisiti previsti dagli artt. 4 e 5 della L.R.T. n. 87 del 24/11/1997.

***PROSPETTO RIASSUNTIVO DEI SOCI E DEI LAVORATORI IMPIEGATI NELLA COOPERATIVA SOCIALE alla data del 31/12 ultimo scorso:***

	<b>TOTALE</b>
<b>N. TOTALE di LAVORATORI (soci e non)</b>	
<i>di cui svantaggiati *</i>	
<b>N. TOTALE SOCI</b>	
<i>Soci lavoratori</i>	
<i>Soci volontari **</i>	
<i>Soci sovventori/finanziatori</i>	

Allegare elenco delle categorie sopra indicate

\* Nelle **Cooperative di tipo "B"** i lavoratori svantaggiati devono essere almeno il 30% dei lavoratori totali.

\*\* I **Soci volontari** non possono superare il 50% dei Soci totali (art. 2, c. 2, L. 381/1991).

data \_\_\_\_\_

***Il Legale Rappresentante***

---

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento n.2016/679/UE, la/il sottoscritta/o dichiara di essere informata/o che i dati raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale sono stati forniti, e che al riguardo competono tutti i diritti previsti dal medesimo regolamento agli artt. 15 e seguenti.*

***Il Legale Rappresentante***

---

Ai sensi dell'art. 8 della LRT 87/1997, **ALLEGARE alla presente** la seguente documentazione:

1. la relazione sull'attività svolta nel precedente anno solare;
2. l'elenco delle convenzioni in essere, specificando: l'Ente committente, l'oggetto e la durata della convenzione e un breve commento sull'andamento;
3. l'elenco nominativo dei soci lavoratori e dipendenti non soci impiegati nella Cooperativa sociale;
4. **(solo per le Coop. di tipo "B")** la relazione sui risultati conseguiti dalle persone svantaggiate inserite al lavoro;
5. *l'Autocertificazione Antimafia del Legale Rappresentante* (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011) - Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, artt. 46, 47, D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (**ALLEGATO "A"**, vedi pagina seguente).

\*\*\*\*\*

Per informazioni:

**CITTÀ METROPOLITANA di FIRENZE**  
**Direzione "Pubblica Istruzione, Promozione ed Eventi"**  
*Ufficio Politiche Sociali* (dott.ssa Gianna Rodi)  
Via G. S. Mercadante 42, tel. 055-2760524, fax 055-2760522  
e-mail: [non-profit@cittametropolitana.fi.it](mailto:non-profit@cittametropolitana.fi.it)  
indirizzo PEC: [cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it](mailto:cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it)

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)**  
**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio**  
(artt. 46, 47, D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ documento d'identità n°  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ (che si allega in copia) **in qualità di Legale Rappresentante della**  
**Società Cooperativa/Consorzio** \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ avente la sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 **la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica firmata, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**