

Marca da bollo  
€ 16,00  
se dovuta

Alla

**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

**UMSe Disabilità ed integrazione socio-sanitaria**

Indirizzo PEC: *umse.disabili\_integrasociosan@pec.provincia.tn.it*

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE PER L'ADEGUAMENTO DEI CONTRATTI DI LAVORO DEL PROPRIO PERSONALE DIPENDENTE E/O SOCI LAVORATORI ALLE CONDIZIONI ECONOMICO-GIURIDICHE PREVISTE DAL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO (CCNL) DELLE COOPERATIVE SOCIALI E RELATIVO CONTRATTO INTEGRATIVO PROVINCIALE (CIP), PER APPALTI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI AFFIDATI DALL'UMSE DISABILITÀ ED INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

**ANNO 2024**

art. 23, comma 6 bis, legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13  
deliberazione della GP n. 1416 di data 19/09/2025

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome

nome

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di legale rappresentante di:

(indicare la denominazione dell'ente)

con sede legale in: via/piazza

n.

nel Comune di

(prov)

CAP

codice fiscale dell'Ente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indirizzo di posta elettronica dell'Ente:

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell'Ente:

telefono:

**CHIEDE**



di poter beneficiare dell'agevolazione, ai sensi dell'articolo 23, comma 6 bis della legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13, al fine di poter sostenere la copertura delle maggiori spese derivanti dal rinnovo del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) delle cooperative sociali e del relativo integrativo provinciale (CIP) siglati nel 2024, in relazione ai seguenti servizi socio-assistenziali gestiti per conto della Provincia Autonoma di Trento e di competenza dell'UMSe Disabilità ed integrazione socio-sanitaria:

**A. servizio affidato in appalto a misura e/o a corpo:**

(indicare la denominazione del servizio)

il cui contratto di appalto - rep. n.  dd.  prevede un corrispettivo

unitario di Euro  (al netto dell'IVA) e/o a corpo di Euro

(al netto dell'IVA). Per il presente servizio, inoltre, la spesa per il personale

sostenuta nel 2024, per il periodo di vigenza del contratto, ammonta complessivamente ad Euro

così come riportata in dettaglio nell'allegato prospetto di rendicontazione

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

che

(indicare la denominazione dell'ente)

*(barrare l'ipotesi che ricorre)*

☐ è un ente del terzo settore

***oppure***

☐ è un soggetto privato senza scopo di lucro avente finalità coerenti con gli obiettivi della legge provinciale 13/2007

☒ che al personale dipendente e/o ai soci lavoratori impiegato/i presso il/i servizio/i sopra indicato/i sono stati riconosciuti gli incrementi derivanti dal rinnovo del contratto collettivo nazionale di lavoro delle cooperative sociali per l'anno 2024

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

(luogo e data)

.....

(timbro e firma)



**Si allega inoltre la seguente documentazione:**

- ☐ prospetto riportante, distinto per ogni singolo servizio erogato per conto dell'ente pubblico, i dati relativi ad ogni unità di personale dipendente e/o socio lavoratore impiegato nel periodo di vigenza del contratto nel 2024 (prospetto di rendicontazione);
- ☐ informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sottoscritta per presa visione dal legale rappresentante dell'organizzazione;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- ☐ dati per il pagamento dell'agevolazione.

*N.B. il presente file, in formato editabile, una volta compilato deve essere convertito in formato pdf statico.*

