(da recapitare a cura delle ORGANIZZAZIONI SINDACALI, unitamente all’allegato C del D.M. n.156/2011)

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALL’ALLEGATO C(articolo 3, comma 1, D.M. n.156/2011 e D.G.R. n.1719/2013)**ORGANIZZAZIONI SINDACALI** |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c.1) |

A conoscenza del disposto dell’art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

Ferma restando, a norma del disposto dell’articolo 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti;

Vista la legge 29 dicembre 1993, n. 580 e successive modifiche ed integrazioni, nonché i relativi regolamenti di attuazione;

Il sottoscritto ……………………………………………………………...............………………..…

nato il …………………… in ……………………………………………………...............…………

legale rappresentante dell’ORGANIZZAZIONE SINDACALE….……………………......................

con sede in ……………………………………………..…………………………………………… via/piazza…………………………………………………………………………………………….

che concorre all’assegnazione del seggio per le organizzazioni sindacali dei lavoratori nel Consiglio della Camera di commercio industria artigianato e agricoltura delle Marche

**ad integrazione** dei dati riportati nell’Allegato C del D.M. 156/2011

sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

a) In merito al punto 2 dell’allegato C del D.M. 156/2011, relativo all’ampiezza e diffusione delle strutture operative:

* + l’organizzazione ha la propria sede[[1]](#footnote-2) [] legale [] principale nel comune di ......................……

indirizzo ……………………………………………...……………………………..………...

n. telefonico (intestato all’organizzazione stessa) ………………………….................……...

n. fax ……………………........................................................................................………….

e-mail ..........................................................................................................................………..

giorni e orari di apertura[[2]](#footnote-3) .....................................................…………………………………..

n. personale addetto[[3]](#footnote-4) …………………………………………………………….......……..…

* l’organizzazione ha inoltre proprie sedi secondarie, sportelli o recapiti nei seguenti comuni:

tipologia (*barrare la casella corrispondente*):

* sede secondaria
* sportello (*eventualmente*: presso .................)
* recapito (*eventualmente*: presso .................)

comune …......…................

indirizzo………......................

n. telefonico …......................................................

n. fax …………................................................................

e-mail ...............................................................................

giorni e orari di apertura2..........................

n. personale addetto3 .……………

* l’organizzazione **NON** ha sedi proprie[[4]](#footnote-5), ma si avvale delle sedi e strutture di altre organizzazioni, nei seguenti comuni:

organizzazione [[5]](#footnote-6)…..…........................................................

comune .…......……..............……………………………..

indirizzo ..………………......................………………….

n. telefonico .………..........................................................

n. fax ………………...........................................................

e-mail ..................................................................................

giorni e orari di apertura2............…………………………

n. personale addetto3...........................................................

b) in merito al punto 3 dell’allegato C del D.M. 156/2011, relativo all’attività svolta e ai servizi resi:

* l’organizzazione svolge le seguenti documentate attività contrattuali[[6]](#footnote-7):

………………………………………………………………………………………………………

* l’organizzazione svolge le seguenti documentate attività previdenziali[[7]](#footnote-8):

…………………………………………………………………………………………………………

* l’organizzazione svolge le seguenti documentate attività fiscali[[8]](#footnote-9):

…………………………………………………………………………………………………………

c) In merito al punto 4 dell’allegato C del D.M. 156/2011, relativo al numero degli iscritti:

* il dato dichiarato si riferisce esclusivamente ad iscritti paganti la quota di adesione

*oppure*

* il dato dichiarato comprende n. \_\_\_\_\_\_\_\_ iscritti paganti e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritti non paganti.

Suddividendo il numero totale degli iscritti per tipologia eventualmente esistente (ad es. soci ordinari, soci convenzionati, paganti, non paganti, ecc.), si elencano di seguito le forme con cui si esprime l’adesione all’organizzazione:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di socio | Forma di adesione |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa pubblicata sul sito web della Camera di Commercio delle Marche.

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si allegano:

1. Copia dell’atto costitutivo e dello statuto in corso di validità dell’organizzazione.
2. Documentazione comprovante l’operatività dell’organizzazione nella circoscrizione di riferimento da almeno 3 anni prima della pubblicazione dell’avviso della CCIAA di avvio delle procedure (con riferimento al punto 1 dell’allegato C del D.M. 156/2011).
3. Materiale informativo relativo all’attività svolta specificamente nella circoscrizione di riferimento, quale opuscoli, programmi di seminari, convegni, incontri, corsi di formazione, ecc. svolti nella stessa circoscrizione (con riferimento al punto 3 dell’allegato C del D.M. 156/2011).
4. Copia dell’atto dal quale risulti la qualifica del legale rappresentante e la vigenza dell’incarico.
1. Per “propria sede” si intende una sede autonoma, non legata ad altre associazioni e/o organizzazioni, nella quale venga svolta regolarmente attività informativa e quant’altro previsto dallo statuto dell’organizzazione stessa. L’organizzazione deve essere in grado di documentare l’utilizzo in forma autonoma della sede (numero di telefono intestato all’organizzazione, intestazione delle utenze, contratto di proprietà, affitto o comodato e altro titolo di disponibilità intestato all’organizzazione) [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare esclusivamente i giorni e gli orari di apertura in cui è garantita ed effettivamente svolta l’attività specifica di Tutela sindacale dei lavoratori. [↑](#footnote-ref-3)
3. Precisare se personale dipendente o volontario appartenente all’organizzazione stessa o personale di altra struttura. [↑](#footnote-ref-4)
4. Sedi non proprie sono quelle di cui l’organizzazione sindacale non ha la disponibilità in forma autonoma, in quanto di altre associazioni, organizzazioni, soggetti o enti pubblici o privato – come comuni, biblioteche, ospedali, case di riposo, sedi sindacali di altri, studi professionali ecc. – ma di cui l’organizzazione sindacale ha la disponibilità in forma regolare, non saltuaria o occasionale, in orari e giorni definiti e documentati [↑](#footnote-ref-5)
5. Indicare l’organizzazione di cui ci si avvale. [↑](#footnote-ref-6)
6. A titolo di esempio: gestione vertenze singole o collettive, attività notarile e legale, attività di difesa diritti e occupazione, attività inerenti il mercato del lavoro. [↑](#footnote-ref-7)
7. A titolo di esempio: attività assistenziale, attività assicurativa. [↑](#footnote-ref-8)
8. A titolo di esempio: servizi fiscali e bancari. [↑](#footnote-ref-9)