|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Servicio de Orientación, Fomento del Empleo y Servicio de Empresas**  Parque Tomás Caballero nº 1 – 2ª planta  Edificio “Fuerte del Príncipe II”  31005 – Pamplona  Tel. 848 42 44 43 - 64 |

**SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PROVISIONAL Y REGISTRO COMO EMPRESA DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE NAVARRA, ESTABLECIDA POR DECRETO FORAL 340/2019, DE 27 DE DICIEMBRE.**

## DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N. I. F.* | *Nombre o razón social* | | | | |
| *Domicilio social* | | | *Localidad* | | *Código postal* |
| *Domicilio del Centro o Centros de trabajo en Navarra* | | | *Localidad* | | *Código postal* |
| *Teléfono* | | *Correo electrónico* | | | |
| *Ámbito (Se identificará como estatal, autonómica, provincial o local, según conste en sus estatutos)* | | | | *Nº Patronal Seguridad Social* | |
| *Sector de actividad* | | | | *C.N.A.E.* | |
| *Objeto social* | | | | *Capital social* | |

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre y apellidos* | | | *N. I. F.* |
| *Teléfono* | *Correo electrónico* | *Cargo* | |

## DATOS RELATIVOS A LA PLANTILLA DEL PERSONAL

|  |  |
| --- | --- |
| *Nº de trabajadores en proceso de inserción:* | *Total de trabajadores en plantilla:* |

## RELACION DE ENTIDADES QUE PARTICIPAN EN EL CAPITAL SOCIAL Y % DE PARTICIPACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Entidad* | *N.I.F.* | *Porcentaje* |
|  |  | *%* |
|  |  | *%* |
|  |  | *%* |
|  |  | *%* |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD: | Se aporta en la solicitud |
| Documentación relativa a la inscripción en el registro correspondiente a su personalidad jurídica. |  |
| Escritura de constitución, estatutos de la sociedad. |  |
| Estatutos de la entidad o las entidades promotoras. |  |
| Acreditación de la representación. |  |
| Memoria relativa a la actividad desarrollada por la empresa, balance de situación y cuenta de explotación, que acrediten la viabilidad económica, técnica y financiera de la misma. |  |
| Memoria específica relativa a las tareas de inserción previstas para el año siguiente al que se solicita la calificación, que acredite que la empresa cuenta con los medios necesarios para cumplir los compromisos derivados de los itinerarios de inserción. |  |
| Relación de personas trabajadoras en plantilla, especificando los que están en procesos de inserción y los q están contratados por Asistencia Técnica ([Anexo I](http://www.navarra.es/home_es/servicios/descargar-fichero/FNCs3DdHDzNrH8Sv5Rmrbm8bcsdgHm/Anexo%20I%20Relacion%20de%20trabajadores.docx)) |  |
| Declaración responsable del representante de la entidad, relativa a no realizar actividades económicas distintas a las de su objeto social. |  |
| Informe actualizado de vida laboral de la empresa (VILE) |  |

|  |
| --- |
| D/Dª. ......................................................................................................................................., titular del D.N.I. nº ......................................, en calidad de .................................................................................................., de la Entidad .............................................................................................................................................. con N.I.F. nº ......................................,  CERTIFICO:  Que la documentación fotocopiada que presento ante el Servicio Navarro de Empleo-Nafar Lansare, se corresponde fielmente con el original.        , a    de       de  (Firma del solicitante) |