CITTA' DI VENEZIA

VENEZIA SOSTENIBILE
PER L'EQUITÀ SOCIALE

Comune di Venezia
Domanda di adesione al progetto
VENEZIA SOSTENIBILE

Protocollo n° .....

Fascicolo n° .....

Area EQUITA' SOCIALE

Modulo di Autovalutazione per i percorsi di riduzione delle disuguaglianze sociali

Il/la sottoscritto/a,

Cognome

Nome

◯ titolare
◯ legale rappresentante
◯ avente titolo, quale *

* possessore di altro diritto reale

dell'Impresa

consapevole che quanti desiderano prendere parte all'iniziativa per l'Area Equità Sociale devono dichiarare il rispetto di almeno 1 dei requisiti definiti per ciascuna delle tre aree di Equità sociale di seguito indicati,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

---

1) AREA DI INSERIMENTO E MANTENIMENTO LAVORATIVO O DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI SOGGETTI DISABILI, APPARTENENTI ALLE CATEGORIE DEBOLI O ALTRI LAVORATORI SVANTAGGIATI (Vedi vedi Regolamento CE n.800/2008)

1A) L'impresa aderisce a progetti o protocolli di intesa da enti o istituzioni locali per l'inserimento di soggetti disabili, appartenenti alle categorie deboli o svantaggiati

☐ SI ☐ NO

Se si, quali?

1B)L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti disabili

☐ SI ☐ NO

1C) L’impresa è in situazione di obbligo all’assunzione di disabili secondo la normativa vigente

☐ SI ☐ NO

1D) L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti deboli

☐ SI ☐ NO

1E) L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti svantaggiati

☐ SI ☐ NO

---

2) AREA DI CONTRASTO ALLA VULNERABILITA' SOCIALE (ES. FORME DI SOSTEGNO AL REDDITO, AL RISPARMIO, AGEVOLAZIONI O BENEFIT), ATTRAVERSO COLLABORAZIONI CON IL COMUNE DI VENEZIA, IN SINERGIA FRA IMPRESE O ALTRI ENTI LOCALI.

2A) L'impresa aderisce a progetti di contrasto alla vulnerabilità sociale, di sostegno al reddito e/o al risparmio e/o agevolazioni/benefit del Comune di Venezia

☐ SI ☐ NO

Se si, quali?

2B) L'impresa partecipa a iniziative di contrasto alla vulnerabilità sociale, o al sostegno al reddito, o al risparmio per i propri lavoratori in sinergia con altre imprese o Enti Locali

☐ SI ☐ NO

Se si, quali?

2C) L'impresa attua iniziative autonome di contrasto alla vulnerabilità sociale, al sostegno al reddito, al risparmio per i propri lavoratori

☐ SI ☐ NO

Se si, quali?

---

3) BUONE PRATICHE PER LA CURA DEL BENESSERE PSICO-SOCIALE DEL DIPENDENTE E DEI SUOI FAMILIARI, PER MIGLIORARE IL CLIMA AZIENDALE E LA QUALITA' DELLA VITA DEI LAVORATORI.

3A) L'impresa aderisce a progetti in collaborazione con la Pubblica Amministrazione per la cura del benessere psico-sociale del dipendente e dei suoi famiiari attraverso la conciliazione dei tempi lavoro/famiglia

☐ SI ☐ NO

Se si, quali?

3B) L'impresa offre a propri dipendenti, e/o ai suoi familiari le seguenti opportunità per la conciliazione e i tempi lavoro/famiglia:

- ☐ Part time reversibile
- ☐ Sostegno alle neo mamme
- ☐ Telelavoro
- ☐ Nido aziendale
- ☐ Congedi parentali
- ☐ Flessibilità orario entrata uscita
- ☐ Altre forme di benefit

Specificare quali:

3C) L'impresa, per la cura del benessere psico-sociale dei propri dipendenti, offre le seguenti opportunità:

- ☐ Cral aziendale per inclusione soggetti svantaggiati con altri lavoratori
- ☐ Alloggi per lavoratori soggetti svantaggiati
- ☐ Organizzazione di occasioni o eventi di socializzazione extra lavorativa per i soggetti svantaggiati
- ☐ Altre opportunità

Specificare quali:

IL COMUNE DI VENEZIA E I PROMOTORI DEL PROGETTO VENEZIA SOSTENIBILE declinano ogni responsabilità circa la veridicità delle informazioni fornite nel presente modulo dai partecipanti al progetto e si riservano la possibilità di richiedere materiale e documentazione a supporto di quanto sopra dichiarato.

Responsabile di riferimento

Cognome

Nome

Telefono

E-mail

Data

Timbro e firma