



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 uno dei requisiti definiti per ciascuna delle tre aree di Equità sociale di seguito indicati,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

A) Area di inserimento e mantenimento lavorativo o di formazione professionale di soggetti disabili, appartenenti alle categorie deboli o altri lavoratori svantaggiati (vedi Regolamento CE n.800/2008).	
A1) 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:	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Se sì, quali?	
A2) L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti disabili:	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
A3) L'impresa è in situazione di obbligo all'assunzione di disabili secondo la normativa vigente ?	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
A4) L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti deboli:	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
A5) L'impresa effettua inserimenti lavorativi o di formazione di soggetti svantaggiati:	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

B) Area di contrasto alla vulnerabilità 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.

B1) 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 sì, indicare i nomi dei progetti:

B2) 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 sì, quali?

B3) L'impresa attua iniziative autonome di contrasto alla vulnerabilità sociale, al sostegno al reddito, al risparmio per i propri lavoratori:

SI NO

Se sì, quali?

C) Buone pratiche per la cura del benessere psico-sociale del dipendente e dei suoi familiari, per migliorare il clima aziendale e la qualità della vita dei lavoratori.

C1) L'impresa aderisce a progetti in collaborazione con la Pubblica Amministrazione per la cura del benessere psico-sociale del dipendente e dei suoi familiari attraverso la conciliazione dei tempi lavoro/famiglia:

SI NO

Se sì, quali?

C2) L'impresa offre a propri dipendenti, e/o ai suoi familiari le seguenti opportunità per la conciliazione dei tempi lavoro/famiglia:

Part time reversibile

Sostegno alle neo mamme

Telelavoro

Nido aziendale

Congedi parentali

Flessibilità orario entrata uscita

Altre forme di benefit

Se sì, quali?

C3) L'impresa per la cura del benessere psico-sociale dei propri dipendenti offre le seguenti opportunità:

Cral aziendale per inclusione soggetti svantaggiati con gli altri lavoratori

Alloggi per i lavoratori soggetti svantaggiati

Organizzazione di occasioni o eventi di socializzazione extra lavorativa per i soggetti svantaggiati

Altre opportunità:

Se sì, 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