**MP24-25**

Assistance à la supervision, à l'exploitation des applications et services, aux tests de performances, et à l'installation, la configuration et l'administration du Système  
d’Information de l’ASP.

**ANNEXE RELATIVE A UNE « ACTION D’INSERTION PROFESSIONNELLE »**

L'entreprise ou le groupement d’entreprises

………………………………………………………………………………..………………………..……..

Représenté(e) par…………………………………………………………………………………………………………….

* Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son articleconcernant les dispositions relatives à l’action obligatoire d’insertion (article 6) en faveur des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
* S’engage si je suis déclaré attributaire :
  + à réserver dans l’exécution du marché subséquent le nombre d’heures d’insertion prévu dans le CCAP pour assurer la mise en œuvre de l’action d’insertion sur la base de 4 heures réservées par tranche de 10 000€ HT de prestations facturées.
  + à prendre contact, dans les délais prévus, avec l’unité clauses sociales désignée dans le CCAP afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause sociale d’insertion.
  + à fournir à l’unité clauses sociales, et dans les délais impartis, toutes les informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.
* Désigne en qualité d’interlocuteur responsable du suivi de l’insertion

Mr/ Mme …………………………………………………

Fonction : …………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **A ………………, le**  *Signature(s) et cachet(s)* | **A LIMOGES, le** |
| **Le Titulaire** | **Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur** |