**Attestation - application clause sociale**

Le titulaire,

Représenté par : *Nom, prénom du signataire*

*Qualité*

* Déclare avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment de l’article 8.1 - Clause d’insertion sociale obligatoire, relatif à l’action obligatoire d’insertion.
* S’engage à réserver, dans le cadre de l’exécution du marché, un nombre d’heures de travail au moins égal à celui indiqué à l’article 8.1.1 du cahier des clauses administratives particulières, à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières, telles que définies à l’article 8.1.2 du cahier des clauses administratives particulières.
* S’engage à prendre contact avec la MDE du Grand Nancy, facilitateur désigné par le pouvoir adjudicateur, afin de mettre en œuvre les modalités de la clause sociale.
* S’engage à fournir, à la demande de l’Université de Lorraine ou du facilitateur désigné, et dans un délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

Fait à ……………………………………. Le ……………………

*Le Titulaire*

*(Signature et cachet)*