##### *ANNEXE 3 à l’acte d’engagement*

|  |
| --- |
| INSERTION DES PERSONNES éLOIGNéES DE L’EMPLOI |

*À remplir par les candidats*

Je soussigné(e),

Nom du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + DECLARE avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des dispositions relatives à clause sociale d’insertion en faveur de personnes sans emploi rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
  + M’ENGAGE, si je suis déclaré attributaire, à réserver, dans l’exécution et sur la durée du marché, un nombre d’heures d’insertion au moins égal à celui indiqué à l'article 20 du cahier des clauses administratives particulières.
  + M’ENGAGE à fournir dans le délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à la complète appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.
  + M’ENGAGE si je suis déclaré attributaire, à établir un plan d’action en liaison avec le facilitateur désigné dans le CCAP.
  + M’ENGAGE à étudier toutes les possibilités d’embauche ultérieure des personnes en insertion formées à l’occasion de l’exécution des marchés.

À ..............................................................

Le ............................................................

Pour le titulaire (signature et cachet) :

|  |
| --- |
|  |