

***Concession de cafétéria du Centre Hospitalier d’Arras***

**ENGAGEMENT INSERTION SOCIALE**

**Engagement d’insertion – Clause obligatoire d’insertion par l’activité économique**

**Je soussigné(e),**

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

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

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

DECLARE avoir pris connaissance du contrat de concession valant acte d’engagement notamment dans son article 63 « insertion sociale » et des dispositions relatives à l’action obligatoire d’insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.

M’ENGAGE à réserver, dans l’exécution du marché concerné, un nombre d’heures d’insertion, sur la durée annuelle de la concession, au moins égal à celui indiqué à l’article 63 « clause sociale » du contrat de concession valant acte d’engagement », et repris dans le tableau ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| **LIBELLE DU MARCHE** | **HEURES**  **D’INSERTION A**  **REALISER ANUELLEMENT** |
| CONCESSION DE SERVICE | 100 heures |

M'ENGAGE à prendre contact, dès la notification du marché, avec le chargé de mission « clause d'insertion » désigné à l’article 63 « clause d’insertion sociale » du contrat de concession valant acte d’engagement, afin de déterminer les modalités de mise en œuvre de l’action obligatoire d’insertion.

M’ENGAGE, si le licenciement d'une personne embauchée au titre de l'insertion intervient avant la fin du contrat prévu, à procéder à son remplacement dans les conditions initiales.

M’ENGAGE à fournir, à la demande du Centre Hospitalier d’Arras, et dans le délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

A

Le

Pour le titulaire (Signature et cachet)