# ANNEXE 2 AU CCAP RELATIVE A LA MISE EN OEUVRE FACULTATIVE D’UNE « ACTION D’INSERTION PROFESSIONNELLE »

**MAPA25-10**

**Gestion et conservation d’une partie des archives publiques de l’Agence de Services et de Paiement (ASP) pour le site de l’ASP situé à la Réunion**

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 d’insertion (article 6) en faveur des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
* S’engage s’il est déclaré attributaire :
  + à réserver dans l’exécution du marché un nombre d’heures proposé librement, soit :

…………………………**heures de travail par an**

**OU**

* + à réserver dans l’exécution du marché un nombre d’heures proposé librement, soit :

………………………. **heures de travail**  **sur toute la durée du marché.**

**OU**

* + à réserver dans l’exécution du marché un nombre d’heures proposé librement, soit :

…………………………**heures de travail par tranches de ……... euros facturés,** sur toute la durée du marché.

* + à prendre contact avec le dispositif de suivi des clauses sociales désigné dans le CCAP afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause sociale d’insertion dans les trois mois maximum après attribution du marché.
  + à fournir à ce dispositif 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’action d’insertion

M/ Mme …………………………………………………

Fonction : …………………………………………………

Mail :…………………………………. Téléphone :………………………….

|  |
| --- |
| **A ………………, le**  *Signature(s) et cachet(s)* |
| **Le Titulaire** |