

ANNEXE 1 RELATIVE A UNE « ACTION D'INSERTION PROFESSIONNELLE »

Marché

L'entreprise ou le groupement
d'entreprises.....

Représenté(e)
par.....

- Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son article concernant les dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion (article 11) en faveur des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- S'engage si je suis déclaré attributaire :
 - A réserver dans l'exécution du marché le nombre d'heures d'insertion prévu dans le CCAP pour assurer la mise en œuvre de l'action d'insertion, **soit le nombre minimum d'heures d'insertion par tranche de 100 000 € de prestations HT facturées prévu sur le lot / sur toute la durée d'exécution du marché, reconductions comprises.**
 - A prendre contact avec le dispositif d'accompagnement désigné à l'article 11 du CCAP afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause sociale d'insertion.
 - A fournir au dispositif d'accompagnement 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

A LIMOGES, le

Signature(s) et cachet(s)

Le Titulaire

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur