

**ANEXO I**
SOLICITUD DE CALIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO
Decreto 117/2012 de 29 de junio**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

Nombre de la entidad solicitante (apellidos y nombre, si es persona física):			
Denominación del Centro Especial de Empleo proyectado:			
N.I.F./C.I.F.:		Tfno:	Fax:
Domicilio social: (vía, nº, piso...)			
C.P.:	Localidad:		Provincia:
Plantilla Total proyectada:	Trabajadores con discapacidad:		Personal de apoyo:
	Física:	Psíquica:	Sensorial:
Trabajadores no discapacitados:			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Destinatario:		
Domicilio a efectos de notificaciones:(vía, nº, piso, apdo correos...):		
C.P.:	Localidad:	Provincia:

REPRESENTANTE/S LEGAL/ES:

Teléfono contacto	Apellidos	Nombre	N.I.F.

DATOS DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO PROYECTADO

Tipo de actividad:		Nº. Epígrafe CNAE.
1. 2. 3.		
C.P.:	Localidad:	Provincia:

DECLARACIÓN DE LA ENTIDAD

Como representante legal de la entidad y en nombre de ella **DECLARO:**

- Que **solicito la calificación de la entidad a la que represento como Centro Especial de Empleo**, una vez instruido el procedimiento, le pueda ser concedida así como su inscripción en el correspondiente Registro Administrativo y se emita certificación de dicha calificación e inscripción.
- Que preveo la incorporación a la plantilla del personal técnico y de apoyo destinado a la prestación de servicios a los trabajadores con discapacidad de Centro Especial de Empleo
- Que acepto las obligaciones que de la calificación e inscripción del Centro Especial de Empleo se deriven y en especial las siguientes:
 - 1.Mantener actualizados los datos registrales y presentar la documentación necesaria para ello.
 - 2.Mantener, desde su calificación, un porcentaje de trabajadores con discapacidad de, como mínimo, el 70% del total de la plantilla .
 - 3.Facilitar los informes, inspecciones y otros actos de investigación que la Administración disponga en orden a la determinación y comprobación de los datos en virtud de los cuales deba pronunciarse o se haya pronunciado la resolución.

Por todo ello, **SOLICITO LA CALIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN COMO CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA**, firmando la presente solicitud y haciéndome plenamente responsable de la veracidad de las declaraciones y datos consignados en la misma.

- Autorizo al SEXPE a que Solicite y recabe de otros organismos públicos los datos de identidad personal del empresario individual o representante legal de la entidad
- Autorizo al SEXPE a que Solicite y recabe de otros organismos públicos los datos de la actividad económica (Alta de la empresa en el Impuesto de Actividades Económicas y Código CNAE) de la entidad
- Autorizo al SEXPE a que Solicite y recabe de la Tesorería General de la Seguridad Social la información acerca de los códigos de cuenta de cotización principal y secundarios que la entidad tiene atribuidos

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____
(Firma/s del/de los representante/s legal/es y sello de la entidad)