



MODELO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS ALTERNATIVAS

DATOS DEL SOLICITANTE

1. PERSONA JURÍDICA

NIF:	Razón Social:	
Códigos de Cuenta de Cotización:		
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:

2. REPRESENTANTE LEGAL

NIF/NIE:	Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:	

MEDIO OBLIGATORIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Comparecencia en la sede electrónica del Servicio Canario de Empleo (a través del buzón de notificaciones en el área personal: <https://sede.gobcan.es/sede/identificacion>). No obstante, el domicilio a efecto de las notificaciones que excepcionalmente deban practicarse en el mismo conforme a los apartados 1. b) y 2 del artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, es el siguiente:

Tipo vía:	Nombre/Número:	
C.P.:	Localidad:	Provincia:

DATOS DE PLANTILLA DE TRABAJADORES

DECLARO que: *(marque lo que proceda)*

La empresa solo dispone de centros de trabajo en la Comunidad Autónoma de Canarias.

Al menos el 85% de su plantilla se encuentra en ésta.

Contando, a fecha de presentación de esta solicitud, con un promedio de _____ trabajadores en plantilla (calculado según la DA primera del RD 364/2005, de 8 de abril) y _____ trabajadores con discapacidad empleados.

SOLICITUD

1. COMUNICO al Servicio Canario de Empleo que: *(marque lo que proceda)*

CUENTO con **DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD en vigor** emitida por Resolución de la Dirección del Servicio Canario de Empleo nº _____, para el periodo _____.

SOLICITO la **DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD** previa a la adopción de las medidas alternativas reguladas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, **alegando**: *(marque lo que proceda)*

- Inexistencia de demandantes de empleo con discapacidad inscritos en la ocupación solicitada e interesados en la oferta de trabajo correspondiente, de acuerdo al Certificado de inexistencia de fecha ____ / ____ / ____.

- Especial dificultad para incorporar trabajadores con discapacidad a la empresa por motivos productivos, organizativos, técnicos o económicos, adjuntando Modelo 2: Memoria de concurrencia de las razones alegadas y Documentos de carácter técnico, jurídico o económico que avalen dichas causas.

2. Así mismo, **SOLICITO AUTORIZACIÓN para la adopción de las medidas sustitutivas de la obligación de reserva en favor de los trabajadores con discapacidad** regulada en el RD 364/2005, de 8 de abril, señaladas a continuación: *(marque lo que proceda)*

La Celebración de un **CONTRATO MERCANTIL** con el/los Centro/s Especial/es de Empleo:

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

La Constitución de un **ENCLAVE LABORAL** con el/los Centro/s Especial/es de Empleo:

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

NIF:	Razón Social:		
CCAA de inscripción:		N.º Inscripción:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):		Importe:	
Objeto del contrato:			

La Celebración de un **CONTRATO CIVIL** con el Trabajador Autónomo con discapacidad:

NIF/NIE:	Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:	
Tipo de contrato (suministro/servicios):			Importe:
Objeto del contrato:			

La realización de una **DONACIÓN O ACCIÓN DE PATROCINIO DE CARÁCTER MONETARIO** para el desarrollo de actividades de inserción laboral y de creación de empleo de personas con discapacidad, a favor de la/s siguiente/s fundación/es o asociación/es pública/s:

NIF:	Razón Social:		
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:	
Nombre proyecto:			Importe:

NIF:	Razón Social:		
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:	
Nombre proyecto:			Importe:

NIF:	Razón Social:		
Tfno. 1:	Tfno. 2:	Correo electrónico:	
Nombre proyecto:			Importe:

3. El IMPORTE TOTAL de las Medidas solicitadas, con el objeto de sustituir la contratación de ____ trabajadores con discapacidad, es el siguiente: Contratos: _____ €; Donaciones: _____ €. La cuantificación económica anual de la obligación de reserva es de _____ €, según lo dispuesto en el artículo 2.2 y la disposición adicional primera del RD 364/2005, de 8 de abril.

CONSULTA DE DATOS

AUTORIZO al Servicio Canario de Empleo para recabar los datos y documentos que obren en poder de otras Administraciones Públicas cuando sean necesarios para la resolución de la presente solicitud. En caso contrario el Servicio Canario de Empleo podrá requerir al interesado la aportación de estos datos y documentos. *(marcar sólo si NO autoriza a realizar dicha consulta)*

Atendiendo a lo dispuesto en el Art. 21.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, mediante la firma del presente documento y su presentación en el Registro competente, doy por cumplida la obligación del SCE de informar sobre los siguientes puntos:

1.- La presente solicitud ha tenido entrada en la fecha y con el número de registro indicados en el documento electrónico generado con su registro en la sede electrónica correspondiente, o su caso, en el sello estampado al efecto en el encabezamiento en el supuesto de presentación presencial.

2.- El Director del Servicio Canario de Empleo es el órgano competente para resolver la solicitud planteada, de conformidad con lo dispuesto en el artículo artículo 23 de la Orden de la Consejería de Empleo, Industria y Comercio de 29 de julio de 2009

3.- A tenor de lo establecido en el Art. 4 de la Orden 29 de julio de 2009, el plazo máximo para la resolución del procedimiento es de 2 meses, contados desde la fecha en que la solicitud haya tenido entrada en el registro del SCE. Transcurrido dicho plazo sin haber recaído resolución expresa, se podrá entender desestimada la solicitud de subvención.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Tratamiento: Centros Especiales de Empleo y otras Medidas de Inserción Laboral para personas con discapacidad	
Responsable del tratamiento:	Dirección del Servicio Canario de Empleo
Finalidad del tratamiento:	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión del Registro de Centros Especiales de Empleo (CEE): calificación, inscripción, modificación, descalificación, baja, memoria anual de actividades, unidades de apoyo, y otras actuaciones referida a los Centros Especiales de Empleo. • Autorización de Medidas Alternativas para aplicar medidas sustitutivas de la obligación de reserva del 2% de los puestos de trabajo en favor de personas con discapacidad, así como justificar su ejecución. • Comunicación al SCE de las empresas con mas de 50 o más personas trabajadoras la relación de puestos ocupados por personas con discapacidad o reservados a las mismas. • Fomento de la inserción laboral creación de puestos de trabajo de personas con discapacidad en empresas ordinarias y en Centros Especiales de Empleo. • Adaptación del puesto de trabajo. • Enclave laboral: contrato entre una empresa del mercado ordinario de trabajo y un CEE, para la realización de obras o servicios que guarden relación directa con la actividad normal de la empresa colaboradora.
Derechos de las personas interesadas:	<p>De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas de los datos de carácter personal contenidos en tratamientos de la titularidad de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias.</p> <p>Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211</p>
Información adicional:	https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/ece/sce/cee-otras-medidas-insercion-laboral-personas-con-discapacidad/

En _____ a ____ de _____ de _____,

Fdo.....

DIRECCIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO – SUBDIRECCIÓN DE EMPLEO – Servicio de Empleo II – Área de Medidas Alternativas