UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON INCLUSIONE

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI SAN PIERO PATTI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30
COMUNE CAPOFILA PATTI

(Patti - Brolo – S. Angelo di Brolo – Ficarra- Floresta- Ucria- Raccuja- Sinagra- Gioiosa Marea - Librizzi – Montagnareale – Oliveri – Piraino – San Piero Patti)

AVVISO PUBBLICO

RIVOLTO ALLE AZIENDE - ***per l'attivazione di Tirocini di Inclusione Sociale a favore di cittadini beneficiari di Reddito di Cittadinanza - "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà - annualità 2020".***

VISTA la legge di stabilità 2016 (Legge 208/2015, art.1 c. 386) che istituisce presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali il Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, al fine di garantire l'attuazione di un Piano Nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale e finanziare l'avvio su tutto il territorio nazionale di una misura di contrasto alla povertà.

VISTO il D.A. N. 88 /GAB DEL 1/11/2021 Dell'Assessorato Famiglia Regione Sicilia con il quale è stato approvato il Piano di Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2020;

DATO ATTO che le modalità di impiego delle risorse della Quota servizi del Fondo Povertà sono state definite dalle Linee guida per l'impiego della "Quota servizi Fondo Povertà- annualità 2020", che assegna al Distretto Socio Sanitario D30 la somma di € 578.917,52;

VISTA la Delibera del Comitato dei Sindaci n. 7 del 06/12/2021 con la quale è stato approvato il Piano di Attuazione Locale (PAL) – Fondo Povertà anno 2020;

DATO ATTO che con Delibera n.8 del 09/12/2021 sono state trasferite le risorse al Comune di Gioiosa Marea per la gestione delle azioni progettuali relative ai "Tirocini di Inclusione Sociale" per importo pari ad € 120.000,00 – "Spese per avvio PUC (Progetti utili alla Collettività) per un importo pari ad € 29.492,42;

IL COMUNE DI GIOIOSA MAREA INDICE UNA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ENTI PRIVATI PROFIT, NO PROFIT E DEL TERZO SETTORE, E STUDI PROFESSIONALI, DISPONIBILI AD OSPITARE BENEFICIARI DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE - "PIANO ATTUAZIONE LOCALE (PAL) PER LA PROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE DELLA QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTA' - ANNUALITA' 2020"

SI INFORMANO

- Tutte le Aziende (profit e no-profit) e gli Studi Professionali interessati, con sede legale e/o operativa nei Comuni del Distretto D30 che dalla data di pubblicazione dell'Avviso possono presentare l'**istanza di adesione**, redatta in carta semplice sull'apposito modulo **(Allegato A)**, corredata da apposita dichiarazione sostitutiva come da modello allegato **(Allegato B)** e completa di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante. Tutta la documentazione è scaricabile dai siti internet di ogni singolo Comune appartenente al Distretto Socio Sanitario n. 30.
- Il tirocinio rappresenta una misura formativa di politica attiva, finalizzata a creare un contatto diretto con il mondo del lavoro allo scopo di favorire l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento/reinserimento lavorativo in favore dei **nuclei familiari presi in carico con la misure RdC**, in condizione di svantaggio socio-economico inoccupati e/o disoccupati.
- Il tirocinio formativo si svolgerà, presso le aziende/enti che hanno presentato la propria adesione, con orari e modalità da concordare, nel rispetto del progetto personalizzato di ogni singolo beneficiario, che in ogni modo non dovrà superare le **quattro ore (4) giornaliere per 5 giorni lavorativi settimanali**, con almeno due giorni di riposo settimanali e per una durata massima di **mesi sei (6)**;

  Per i tirocini formativi è riconosciuta ad ogni tirocinante un'indennità pari ad **€ 320,00 netti** per ogni mese di effettiva presenza. L'indennità è erogata per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini del 70% su base mensile. **La frequenza alle attività è obbligatoria.**

Nel caso di frequenza inferiore, comunque superiore al 50% delle ore previste nel mese, la misura dell'indennità mensile verrà opportunamente riproporzionata.

- Le aziende, per l'attuazione dei tirocini, **non dovranno sostenere alcun tipo di costo, eccetto l'UNILAV per ciascun tirocinante da attivare prima dell'avvio delle attività**; tutte le spese (indennità per ogni tirocinante, le polizze RC civile e INAIL) saranno a carico del progetto.

  Il Tutor aziendale seguirà il tirocinante durante tutto il percorso formativo in sinergia con il Case Manager di riferimento di ciascun Ente.

- Il modulo di adesione, debitamente compilato e sottoscritto, allegato al presente avviso, dovrà essere consegnato mediante una delle seguenti modalità:

1 – presentazione diretta (brevi manu) presso l'Ufficio Protocollo del Comune dove l'Azienda ha sede legale e/o operativa;

2 – trasmissione mediante raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Responsabile del Settore Servizi Demografici-URP-Socio Culturale del Comune di **San Piero Patti** ;

3 – trasmissione a mezzo Pec: protocollo@pec.comune.sanpieropatti.me.it mediante propria casella di posta elettronica certificata. In caso di invio del plico a mezzo posta elettronica certificata (PEC), validità, data ed orario della trasmissione della mail sono attestate dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica certificata, ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 11 febbraio 2005, n. 68.

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL GIORNO 31 GENNAIO 2023

- Al termine di scadenza per la presentazione delle adesioni da parte delle aziende, verrà predisposta una **Lista di Aziende ospitanti accreditate** che sarà pubblicata agli albi pretori on-line dei singoli Comuni del DSS30;
- Le Aziende interessate potranno, inoltre, rivolgersi per ulteriori chiarimenti ai Servizi Sociali del proprio Comune di appartenenza, o telefonando ai numeri: 0941/661388 int. 5. Il modulo per la domanda può essere ritirato presso gli Uffici di Servizio Sociale, come sopra indicato, o scaricandolo dal sito internet di ogni Comune del DSS30.

REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ DELLE AZIENDE:

- Avere sede legale e/o operativa nei seguenti Comuni: Patti - Brolo – Gioiosa Marea - Librizzi – Montagnareale – Oliveri – Piraino – San Piero Patti – S.Angelo di Brolo – Ficarra – Floresta – Ucria – Raccuja – Sinagra - ;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- non aver effettuato nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti; essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

- non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;
- in possesso di tutti requisiti di ordine generale di cui dell'art. 80 del D.lgs n.50/2016 (Codice dei Contratti pubblici);
- essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;
- essere titolari di Partita Iva;
- essere iscritti alla CCIAA e regolarmente iscritte al Registro Imprese (solo per le aziende).

L'insussistenza di anche uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza.

OBBLIGHI DELLE AZIENDE OSPITANTI:

Il soggetto ospitante è obbligato a tenere apposito Registro Individuale di presenza del tirocinante, che sarà fornito dall'Ente gestore del Progetto.

L'Azienda ospitante deve individuare un **Tutor Aziendale** (che può anche corrispondere al titolare d'impresa), il quale sarà responsabile delle attività e garante dell'attuazione del tirocinio e dovrà interfacciarsi con il Case Manager dell'Ente.

➢ **PRIVACY**

I dati raccolti per la formazione della lista di accreditamento saranno utilizzati unicamente per le finalità del progetto in questione, ai sensi del D.lgs. n.196/2003, art.13, e del GDPR n. 679/2016 "*Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali*".

San Piero Patti lì, 09/01/2023

Il Responsabile di Area
Dott.ssa Graziella CASTELLINO

COMUNE DI SAN PIERO PATTI
PROV. ME

UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON INCLUSIONE

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI SAN PIERO PATTI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30
COMUNE CAPOFILA PATTI

AL COMUNE DI GIOIOSA MAREA
Distretto Socio-Sanitario n.30

Tramite il COMUNE DI

_____

_____

ALLEGATO A

Oggetto: ISTANZA DI ADESIONE PER COSTITUZIONE DI UNA LISTA DI ACCREDITAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE" DI CUI AL PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE (PAL) – FONDO POVERTA' ANNUALITA' 2020

Soggetto Ospitante:

Denominazione o ragione sociale_____
Codice ATECO_____N.° iscrizione CCIAA_____
Luogo e data di iscrizione_____
Descrizione attività_____
Indirizzo sede legale_____
Comune_____Prov._____
C.A.P_____ Telefono_____
e mail_____
Pec_____
Indirizzo sede operativa interessata_____
Comune_____Prov._____C.A.P._____

Telefono _____e-mail

P.IVA_____C.F._____

Referente/Tutor
Cognome e nome_____
Posizione_____Telefono_____
Indirizzo e-mail_____

NUMERO DIPENDENTI
Barrare la casella corrispondente

☐ Compreso tra 1 e 20

☐ Superiore a 20 ed inf. a 50

☐ Superiore a 50 (n._____)

PRECEDENTI ESPERIENZE IN ATTIVITA' ANALOGHE:

Il soggetto ospitante,

CHIEDE

di ospitare presso la propria Azienda **n._____beneficiari** di tirocini di inserimento e/o reinserimento al lavoro di cui all' **Azione "TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE" di cui al PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE (PAL) – FONDO POVERTA' ANNUALITA' 2020** in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dall'avviso pubblico emanato dal Comune di Gioiosa Marea. A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Luogo e Data _____ Firma_____

UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON INCLUSIONE

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI SAN PIERO PATTI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 30
COMUNE CAPOFILA PATTI

ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 DEL D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a... nato/a .... il ....,........, residente a .... via/piazza................................... n.......... codice Fiscale......................................., in qualità di legale rappresentante dell'impresa.. - codice fiscale ...., consapevole, delle responsabilità penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 , cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

(dichiarare le voci che ricorrono)

- di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina l'intervento di cui al "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2020"
- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio del Comune di ....;
- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/ oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese di .... per il settore_...;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;

- di essere titolare di Partita IVA n..... e C.F.....;

- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;

- che l'impresa non è Ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;

- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di riferimento ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03.

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data _____

Firma _____