



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 34
Carini, Capaci, Isola delle Femmine, Cinisi, Torretta, Terrasini

AVVISO PUBBLICO

rivolto ai cittadini beneficiari di Carta SIA/REI

per l'ammissione allo svolgimento di

"TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE (accordo in conferenza unificata del 22 gennaio 2015) PRESSO AZIENDE " PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA/REI) DI CUI ALL'AVVISO N° 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI-- FSE 2014-2020.

Visto :

- il decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 03.08.2016 con il quale è stato adottato l'Avviso Pubblico n° 3/2016 per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale del Sostegno per l'inclusione attiva (SIA);
- il Decreto Direttoriale n° 392/2017 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - Direzione generale per l'Inclusione e le Politiche Sociali di approvazione del citato progetto ed ammissione a finanziamento;
- il progetto che, per l'**Azione B.2.b**, prevede la realizzazione di Tirocini inclusivi mediante i quali sarà effettuato inserimento di tipo lavorativo, in collaborazione con imprese/aziende ed altri enti tramite Centri per l'impiego previa valutazione dell'equipe multidisciplinare e predisposizione di un progetto personalizzato;

Vista la deliberazione del Comitato dei Sindaci n° 2 del 21.02.2018;

Viste le linee guida dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro.. Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative prot. n° 43633/2018;

Visto il Dlgs n° 147/2017;

SI RENDE NOTO

1. Finalità dell'intervento

Attuazione di Tirocini inclusivi previsti per l'azione progettuale **B.2.b** del Progetto **PON INCLUSIONE DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N° 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI FSE 2014/2020**, al fine di offrire opportunità d'inserimento in ambito lavorativo, attraverso prestazioni rese da utenti appositamente selezionati **(ANNO 2019)**.

Viste le linee Guida :

Linee Guida Accordo Stato Regioni del 22 Gennaio 2015 n. 7/CSR;

Linee Guida Accordo Stato Regioni del 25 maggio 2017;

2. Destinatari

- **N° 180 soggetti**, facenti parte di nuclei familiari beneficiari della misura SIA/REI, appartenenti ai Comuni del DSS n° 34, appositamente selezionati, per un periodo massimo di **n° 6(sei) mesi (anno 2019)**, fatta salva possibilità di prorogare i tirocini nei casi previsti dall'Accordo Stato Regioni del 22 Gennaio 2015 n. 7/CSR;

COMUNE	BENEFICIARI	N°
CINISI		25
CAPACI		25
TERRASINI		25
TORRETTA		9
ISOLA		16
CARINI		80

3. Requisiti per l'accesso ai Tirocini Inclusivi presso Aziende

- Far parte di **nucleo familiare beneficiario della misura SIA/ REI**, preso in carico dall'Equipe multidisciplinare;
- Essere residenti nei Comuni comprendenti il Distretto Socio Sanitario n° 34 : Carini, Capaci, Isola delle Femmine, Cinisi, Torretta, Terrasini.

4. Possesso dei requisiti ed ulteriori motivi di esclusione legati alla composizione del nucleo familiare

I requisiti di cui al precedente punto 3 dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda e dovranno, a pena esclusione, essere mantenuti per l'intera durata del beneficio.

L'istanza di partecipazione è riservata ad un solo componente del nucleo familiare.

5. Durata e tipologia dell'inserimento lavorativo

L'attivazione di tirocini inclusivi nel DSS n° 34 è prevista per **n° 180 circa di beneficiari**, salvo le disposizioni indicate al precedente punto 1.

Il tirocinio inclusivo presso enti pubblici e privati, aziende e cooperative avrà una durata di **n° 6 (sei) mesi** fino al 31.12.2019 salvo proroga del Ministero. Per ogni tirocinio sarà erogata alla persona una indennità mensile pari ad **€ 500,00**. In caso di assenza, l'importo sarà corrisposto per il numero di ore di attività prestata. 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.

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per maternità o malattia lunga, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore ad un terzo del tirocinio. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi precedentemente indicati.

I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione delle equipe multidisciplinari. In caso di un numero superiore di soggetti ammissibili rispetto al numero dei tirocini attivabili sarà redatta apposita graduatoria, secondo i criteri stabiliti dal Regolamento approvato dal Comitato dei Sindaci con deliberazione n° 2 del 21.02.2018.

L'attivazione del tirocinio avverrà previa stipula di Convenzione fra il DSS n° 34, il beneficiario e gli operatori economici individuati a seguito avviso pubblico ed in subordine tramite le liste di accreditamento delle aziende a sportello.

L'equipe multidisciplinare predisporrà un progetto flessibile e rispondente ai bisogni della singola persona e della famiglia che terrà conto dell'evoluzione progettuale in rapporto ai bisogni manifesti. Pertanto, il progetto personalizzato verrà periodicamente monitorato dall'equipe per verificare la coerenza con gli obiettivi fissati.

I tirocini inclusivi non si configurano, in nessun caso, come rapporti di lavoro né subordinati né di natura autonoma.

6. Modalità di presentazione delle domande.

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice sull'apposito modulo, devono essere presentate esclusivamente al proprio Comune di residenza, **entro il termine perentorio del 17/05/2019 alle ore 12:00**, mediante una delle seguenti modalità:

1. presentazione diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza con dicitura **"Candidatura per ammissione ai Tirocini inclusivi PROGETTO PON-- SIA --- ANNO 2019"**. 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. In caso di invio del plico a mezzo posta elettronica certificata (PEC), la mail dovrà recare le generalità del mittente.

Le domande pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno accolte. All'istanza di ammissione, dovrà essere allegata la seguente documentazione :

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- Attestazione ISEE, in corso di validità o DSU;
- Eventuale altra documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio;
- Copia attestati conseguiti o autocertificazione.

7. Criteri per la formazione della Graduatoria

I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione delle equipe multidisciplinari.

In caso di numero superiore di soggetti per ciascun Comune comprendente il Distretto ammissibili rispetto al numero dei tirocini inclusivi attivabili, sarà redatta apposita graduatoria e saranno ammessi prioritariamente i soggetti secondo i seguenti criteri stabiliti dalla vigente normativa in materia:

SITUAZIONE	PUNTEGGIO
Trovarsi in situazione di svantaggio sociale (nuclei familiari all'interno dei quali ci sono soggetti svantaggiati come regolamentato dall'art. 4 comma 1 della Legge 381/1991 modificato dalla Legge 193/2000)	2/3 punti
Nuclei familiari con 3 o più figli minori	n° 1 punti; n° 0,5 punti per ogni minore oltre il terzo fino ad un massimo di n° 3 punti
Nuclei familiari con figli minori o disabili con disagio abitativo	2 punti
Nuclei familiari con componenti che necessitano di cure ed assistenza medica	1 punti
Nuclei familiari con un solo genitore che non percepisce mantenimento	2 punti
Nuclei familiari che non hanno usufruito di benefici o contributi erogati con bilancio Comunale/Distrettuale negli ultimi 2 anni	2 punti
Qualora un componente del nucleo familiare abbia effettuato il servizio civico negli ultimi 2 anni, ex legge 328/2000, sarà sottratto n° 1 punto dal totale.	

Il maggior punteggio rappresenterà titolo per accedere ai progetti di che trattasi.

A parità di punteggio sarà determinata la precedenza dall'ordine cronologico di presentazione dell'istanza. Ogni Comune comprendente il Distretto redigerà apposita graduatoria.

In caso di non accettazione del tirocinio inclusivo da parte degli aspiranti utilmente collocati in graduatoria, si procederà allo scorrimento della stessa.

Ai fini dell'inserimento nel tirocinio dei soggetti aventi titolo è, comunque, indispensabile l'acquisizione di apposita certificazione del medico curante attestante l'autosufficienza e l'idoneità psico-fisica del soggetto allo svolgimento delle attività presso il soggetto ospitante.

Le graduatorie sono ad esaurimento per la copertura dei posti di tirocini assegnati a ciascun Comune.

8. Obblighi a carico del tirocinante.

Il tirocinante ha l'obbligo di accettare l'assegnazione della mansione, la distribuzione oraria e il luogo di lavoro.

La rinuncia del candidato ad una proposta di tirocinio inclusivo comporterà l'**esclusione definitiva dalla graduatoria** ed il conseguente scorrimento della stessa per l'assegnazione del tirocinio inclusivo, fermo restando gli adempimenti prescritti.

Il tirocinante è tenuto a :

- svolgere le attività previste da progetto formativo individualizzato (PFI);
- rispettare le regole del luogo di lavoro, le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- svolgere personalmente le proprie mansioni con impegno, senza avvalersi di sostituti, neppure marginalmente;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;

- sottoscrivere un foglio di presenze, controfirmato dal referente dell'ente/azienda/cooperativa (Tutor), attestante l'inizio e la fine dell'orario di lavoro che dovrà essere recapitato all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di appartenenza entro il **giorno cinque del mese successivo**;
- collaborare con il Tutor assegnato per la realizzazione delle attività previste dal tirocinio;
- in caso di malattia, presentare il certificato medico e darne copia all'ente/azienda/cooperativa ospitante;
- comunicare immediatamente all'Ufficio Servizi Sociale del Comune i motivi dell'impedimento a prestare la propria attività;
- firmare quotidianamente il registro di presenza per le ore di effettiva presenza;
- rendersi disponibile per le verifiche in itinere in ordine alle modalità di svolgimento del tirocinio.

Al tirocinante viene rilasciata dal soggetto promotore l'Attestazione finale.
Il tirocinante ha diritto di ricevere l'indennità prevista dal Progetto di Tirocinio.

Al termine del tirocinio, sulla base del Progetto e della Scheda Individuale, è rilasciata al tirocinante un'Attestazione finale, firmata dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante.

9. Rispetto della Privacy

Il Comune di Carini, capofila del DSS n° 34, titolare del trattamento dei dati forniti, si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente Avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", dal D.Lgs. 196/2003 rubricato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n° 67/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

10. Controlli

Ogni Comune comprendente il Distretto provvederà a verificare, monitorare ed effettuare controlli circa la regolarità della documentazione presentata, lo svolgimento delle procedure e l'attuazione dell'intervento complessivo, anche richiedendo produzione di documenti ed effettuando verifiche in loco.

Il Comune di Carini, in qualità di capofila del DSS n° 34, può revocare l'intervento per intervenuta inidoneità del Soggetto Ospitante o nel caso in cui il Soggetto Ospitante abbia commesso gravi violazioni delle normative in materia di sicurezza sul lavoro, previdenza e assistenza o relative al pagamento di imposte e tasse debitamente accertate.

11. Pubblicità

Il Presente Avviso, unitamente alla modulistica, viene pubblicato sul sito Istituzionale dei Comuni e dell'Amministrazione Trasparente comprendenti il Distretto Socio Sanitario n° 34 e tramite il sito internet dei Centri per l'Impiego territorialmente competenti.

12. Rinvio

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso. Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Per informazioni rivolgersi ai Servizi Sociali del Comune di residenza e ai referenti PON/SIA della Cooperativa Sociale AMANTHEA.

Carini, li 24/05/2019.....

Il Coordinatore del Distretto
D.ssa Marianna Gallina



Il Presidente del Comitato Dei Sindaci
Prof. Giuseppe Monteleone

L'Assessore alle Politiche Sociali

Salvatore Badalamenti

AL COMUNE DI _____

DSS N° 34

DOMANDA DI AMMISSIONE

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER TIROCINI INCLUSIVI "PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N° 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI --- FSE 2014/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente nel Comune di _____ in Via _____

Cod. Fisc. _____ telefono _____

mail _____ pec _____

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini inclusivi Azione B.2.b. di cui al progetto PON del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) oggi REI, progetto del DSS N° 34 Avviso n° 3/2016 del MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI --- FSE 2014/2020.

Per tale finalità e nella piena consapevolezza di quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, art. 76 in caso di affermazioni false e mendaci.

DICHIARA (barrare con una X le caselle interessate)

- di avere la residenza nel Comune di _____;
- di fare parte di nucleo familiare **beneficiario della misura SIA/REI**;
- di avere sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- di non avere sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- di essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di non essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre **alla misura SIA/ REI**
- di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre **alla misura SIA/ REI**;
- di essere disponibile ad effettuare il Tirocinio Inclusivo presso l'Azienda selezionata dall'Equipe Multidisciplinare;
- di essere a conoscenza che il Tirocinio Inclusivo non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e nelle linee guida in esso richiamate;

Si allega :

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- Attestazione ISEE, in corso di validità o DSU;
- Eventuale altra documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio;
- Eventuali attestati di qualifica conseguiti.

_____, li _____

FIRMA
