

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016

Allegato I

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI ENTI DISPONIBILI AD OSPITARE BENEFICIARI DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE FINANZIATI A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER INCLUSIONE ATTIVA (SIA) PREVISTA DAL PON INCLUSIONE (AVVISO N.3/2016), GIUSTA CONVENZIONE N. AV3-2016-SIC_20

VISTO

L'Avviso pubblico n° 3/2016 Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione", che prevede l'assegnazione delle risorse agli Ambiti territoriali tramite "Bando non competitivo", per la presentazione di proposte progettuali di interventi indirizzati ai destinatari del SIA e al rafforzamento dei servizi loro dedicati, coerenti con gli indirizzi nazionali.

CONSIDERATO

Che il Distretto socio-sanitario di Gravina è fra i soggetti beneficiari del predetto Avviso pubblico n° 3/2016 con un'attribuzione di risorse per il triennio 2016-2019;

che il Distretto socio-sanitario D19, nell'ambito delle funzioni sopraindicate ha presentato una proposta di intervento, articolata nelle specifiche azioni ammissibili, così come descritte nella Tabella 4 allegata all'Avviso che contiene l'elenco degli interventi rivolti ai destinatari del SIA.

VISTO

Il Decreto n. 120/2017 con il quale il Ministero del Lavoro ha approvato la proposta progettuale ammettendola al finanziamento e le successive rimodulazioni approvate con nota dell'AdG prot. 6609 del 15/6/2018 e nota 2183 DEL 14/03/2019.

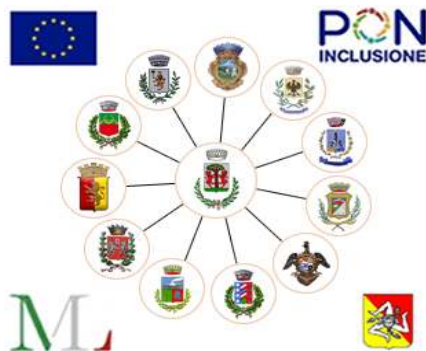
DATO ATTO

Che ai sensi degli artt. 3 e 4 del su citato Avviso, una quota può essere impiegata, nell'arco del triennio 2017-2019, per l' AZIONE B - Interventi socio-educativi e di attivazione lavorativa;

che fra le azioni progettuali previste in seno al piano presentato dal Distretto socio sanitario 19 sono previsti i Tirocini di Inclusione Sociale;

che in data 11/08/2017 è stata firmata la Convenzione di Sovvenzione tra il Ministero Lavoro e il Distretto D19.

VISTE



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016

Le linee guida relative ai Tirocini di Inclusione sociale emanate dalla Regione Sicilia, Assessorato della Famiglia, del Lavoro e delle politiche sociali, ci cui alla nota prot. 43633 del 30/11/2018.

CONSIDERATO INOLTRE

Che i tirocini sono strumenti di inclusione sociale a favore di soggetti svantaggiati, nell'ambito di un percorso orientativo, riqualificante e professionalizzante e pertanto non costituiscono vincolo di assunzione e non si configurano in alcun modo quale rapporto di lavoro o di subordinazione;

che i tirocini si svolgono nell'ambito di un progetto individualizzato di intervento, condiviso con un'equipe multidisciplinare, avente a capo un Referente ed è finalizzato al superamento di preesistenti condizioni di svantaggio che condizionano l'autonomia del soggetto e dei suoi familiari e/o all'inserimento lavorativo e sociale.

Con il presente Avviso, il Distretto D19 intende acquisire manifestazione di interesse per l'ACCREDITAMENTO DI AZIENDE/SOCIETA'/IMPRESE VARIE/ STUDI PROFESSIONALI/ COOPERATIVE SOCIALI, ECC. PER OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE DELLA DURATA DI MASSIMO SEI MESI FINANZIATI A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER INCLUSIONE ATTIVA (SIA) PREVISTA DAL PON INCLUSIONE (AVVISO N.3/2016), GIUSTA CONVENZIONE N. AV3-2016-SIC_20.

1. AMMINISTRAZIONE ACCREDITANTE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE ISTANZE

L'istanza di accreditamento (All. A), corredata dagli allegati richiesti in tale modello, dovrà pervenire al Distretto socio sanitario 19 c/o il Comune di Gravina, Ente Capofila del Distretto D19, al seguente indirizzo pec: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it con il seguente oggetto:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO DI AZIENDE AL FINE DI OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE FINANZIATI A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER INCLUSIONE ATTIVA (SIA) PREVISTA DAL PON INCLUSIONE (AVVISO N.3/2016), GIUSTA CONVENZIONE AV3-2016-SIC_20.

In prima costituzione dell'Albo le istanze dovranno essere presentate entro il 24 maggio 2019

L'albo degli enti è sempre aperto e potranno essere espresse istanze per l'iscrizione allo stesso fino alla fine delle attività progettuali previste dal PON INCLUSIONE.

2. OGGETTO DELL'AVVISO PUBBLICO E DESTINATARI DEI TIROCINI

Con il presente avviso si intende costituire un albo di aziende disponibili ad ospitare i soggetti beneficiari di tirocini di inclusione sociale nell'ambito delle azioni progettuali del SOSTEGNO PER INCLUSIONE ATTIVA (SIA) PREVISTA DAL PON INCLUSIONE, giusta decreto Ministeriale del 26/05/2016.



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON Inclusionione di cui all'Avviso 3/2016

Pertanto i destinatari dei Tirocini di Inclusionione sociale sono esclusivamente le persone prese in carico per la misura REI nell'ambito della progettualità di cui al PON Inclusionione, come declinata nel progetto presentato dal Distretto Socio Sanitario 19.

Tali tirocini soggiacciono alle linee guida relative ai Tirocini di Inclusionione Sociale emanate in seno alla Conferenza permanente per i rapporti fra stato e regione n. 7/CSR del 22/1/2015 e alle Linee Guida emanate dalla Regione Sicilia, Assessorato della Famiglia, del Lavoro e delle politiche sociali, di cui alla nota prot. 43633/2018 che qui si intendono espressamente richiamate.

Il tirocinio presuppone la redazione di un Progetto di Tirocinio di Inclusionione Sociale (di seguito Tirocinio) concordato fra il soggetto che ha in carico il tirocinante, il soggetto promotore, il soggetto ospitante ed il tirocinante, nel quale vengono individuati gli obiettivi da conseguire e le modalità attuative.

3. SOGGETTO CHE HA IN CARICO IL TIROCINANTE

E' il Comune che gestisce la presa in carico del soggetto REI.

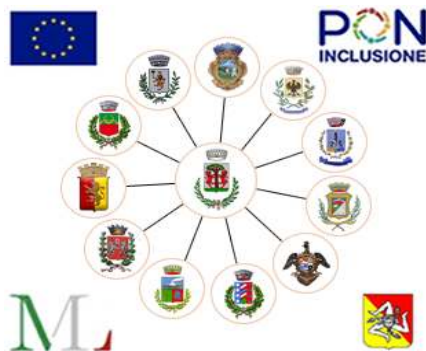
4. SOGGETTO PROMOTORE

Come individuato nelle linee guida Regione Sicilia di cui alla nota prot. 43633/2018.

5. REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO

Possono presentare domanda di accreditamento con il Distretto D19, per ospitare tirocini di inclusionione sociale, in qualità di soggetti ospitanti, tutti i datori di lavoro privati in possesso dei seguenti requisiti:

1. Iscrizione al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. da cui risulti la denominazione dell'ente, l'indicazione del titolare e /o del legale rappresentante dell'ente e che l'ente si trovi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trovi in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività;
2. 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;
3. non aver fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti; essere in regola con l'applicazione del CCNL;
4. essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
5. 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. 23;
6. essere in possesso dei requisiti di cui all'art 80 d.lgs 50/2016;
7. essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC);
8. essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
9. ove richiesto, posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99 e ss.mm.ii;



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016

10. per le cooperative sociali/ enti no profit in genere: obbligo di presentare attestazione di revisione ovvero certificato di revisione, ai sensi della circolare 4 del 27/05/03.

Non si possono attivare tirocini in presenza di procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità.

Non sono attivabili tirocini in favore di professionisti abilitati o qualificati all'esercizio di professioni regolamentate per attività tipiche ovvero riservate alla professione.

Il possesso dei requisiti sopra elencati potrà essere oggetto di autocertificazione.

6. OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE

Le aziende interessate dovranno, inoltre, impegnarsi a:

- Stipulare apposita convenzione con il Soggetto promotore;
- prendere in carico il beneficiario del tirocinio esclusivamente per l'attività selezionata ed in affiancamento ad un Tutor aziendale;
- sottoscrivere per ciascun beneficiario un " progetto personalizzato " come previsto dalle " Linee guida Regione Sicilia per i tirocini di Inclusione sociale;
- impegnare il beneficiario esclusivamente per il numero di ore previsto dal piano personalizzato;
- individuare un Tutor aziendale tra i propri lavoratori in possesso di requisiti idonei alla mansione nel rispetto del rapporto minimo di 1 tutor per 3 tirocinanti;
- tenere un registro delle presenze;
- effettuare la comunicazione obbligatoria prevista dall'art.9-bis, comma 2 del decreto legge 1/10/96 n. 510 e ss.mm.ii.;
- assicurare, secondo le normative vigenti in materia di tirocini di inclusione sociale, i beneficiari contro infortuni sul lavoro presso INAIL, oltre per la responsabilità civile verso terzi ed altro necessario presso idonea compagnia assicuratrice;
- assicurare al tirocinante adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/08;
- garantire la sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 d.lgs 81/08 e fornire adeguati dispositivi di protezione individuale e collettiva;
- mettere a disposizione del tirocinante tutte le attrezzature, strumentazioni, equipaggiamenti, ecc, idonei allo svolgimento delle attività assegnate.



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON Inclusionione di cui all'Avviso 3/2016

7. MODALITA' DEL TIROCINIO

I tirocini possono avere la durata massima di sei mesi. Sono fatte salve le eventuali proroghe nei termini e modalità previste dalla Linee Guida regionali da effettuarsi, in ogni caso, nei termini previsti per la chiusura dei progetti di cui al PON Inclusionione (novembre 2020).

Il valore economico del Tirocinio di Inclusionione Sociale (da considerarsi quale sussidio assistenziale a norma delle linee guida Regione Sicilia prima richiamate) è destinato a coprire interamente i costi dell'attività presso il soggetto ospitante ed è corrisposto ai soggetti beneficiari a fronte di una partecipazione mensile pari o superiore al 70% del monte ore totale previsto dal Progetto Formativo Individuale, fatte salve diverse previsioni inserite nel predetto Progetto.

Il Distretto socio sanitario 19 corrisponderà direttamente ai tirocinanti € 500,00 mensili, mentre a favore del soggetto ospitante sarà riconosciuto un rimborso per le spese relative ai costi di assicurazione e costi per gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nella misura massima di € 250.00, restando la eventuale parte eccedente a carico del soggetto ospitante

I Tirocini non determinano la costituzione di rapporti di lavoro con il soggetto ospitante e non concorrono a determinare copertura della quota di riserva ai sensi dell'art. 3 della l. 68/99.

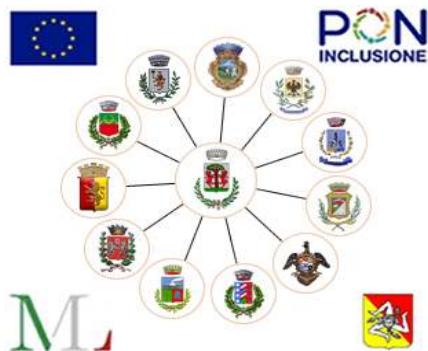
Per quanto non qui espresso si richiamano le Linee Guida regionali prima richiamata.

Si precisa che il presente Avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione di interesse per consentire al soggetto beneficiario una maggiore possibilità di scelta ed ha pertanto l'unico scopo di far pervenire al Distretto D19 la disponibilità degli enti a realizzare il progetto in parola.

Si tratta semplicemente di un'indagine conoscitiva finalizzata all'accreditamento degli Enti economici nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza e pertanto, non sono previste graduatorie o attribuzioni di punteggi.

RESPONSABILE DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19
D.ssa G. Scalia





DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016

ISTANZA DI ADESIONE PER COSTITUZIONE LONG LIST

Per il PROGETTO DI CUI AL PON INCLUSIONE DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014-2020, DI REALIZZAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

Dati identificativi dell'organico

3.1.1 Soggetto Proponente

Denominazione o ragione sociale _____

Codice ATECO _____ N.d'iscrizione CCIAA _____

Luogo e data d'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 _____

Cognome nome _____



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA

**SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016**

Posizione _____ Telefono _____

indirizzo email _____

3.1.2 Tipologia Soggetto (Barrare la casella corrispondente)

- Aziende operanti nel settore
- Studi Professionali nel settore
- Consorzi agrari, consorzi per lo sviluppo industriale
- Cooperative produzione, lavoro, servizi

3.1.3 Precedenti esperienze in attività analoghe

Il soggetto proponente,

CHIEDE

di ospitare presso la propria Ditta i beneficiari dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione di cui all'Azione B.2.b- PROGETTO PON INCLUSIONE DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI - FSE 2014-2020, DI REALIZZAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dall'avviso pubblico del 12/4/2019.

A tal fine dichiara che le figure professionali per le quali sarà possibile attivare Tirocini di Inclusione sociale presso la propria struttura sono le seguenti:



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA
SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLE FUNZIONI DI PRE-ASSESSMENT E DI ASSESSMENT E DI SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO ED INFORMATICO
connesso alla realizzazione dei progetti PON inclusione di cui all'Avviso 3/2016

A tal fine dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di Gravina di Catania tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Luogo Data _____ Firma _____