Avviso pubblico per la costituzione di una Long List finalizzata all'attivazione di Tirocini di Inclusione sociale per le persone beneficiarie del Reddito di Cittadinanza del Distretto Socio Sanitario n. 8 (Caltanissetta, Delia, Sommatino, Riesi, Resuttano e S. Caterina Villarmosa) nell'ambito del PON Inclusione Avviso 3/2016

Oggetto: Avviso Pubblico Aggiornato per la costituzione di una Long List finalizzata all'attivazione di Tirocini di Inclusione sociale per le persone beneficiarie del Reddito di Cittadinanza del Distretto Socio Sanitario n. 8, Comune di Caltanissetta Capofila, giusta convenzione di sovvenzione N. AV3-2016- SIC_09 .

Premesso che:

- con decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 03/08/2016 è stato adottato l'Avviso 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 Comune di Caltanissetta, nella qualità di Ente Capofila del Distretto Socio-sanitario n.8 ha avuto ammesso a finanziamento, giusto Decreto Direttoriale n. 392 del 12/09/2017 del Ministero delle Politiche Sociali nella qualità di Autorità di Gestione del Pon una proposta progettuale a valere sull'Avviso pubblico n. 3/2016, per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione";
- è stata stipulata la Convenzione di Sovvenzione n. AV3-2016-SIC_09 tra l'Autorità di Gestione e il Comune di Caltanissetta, capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 8 ed assegnato il CUP: J61H17000390006;
- Tra le attività di cui al presente finanziamento è prevista per i beneficiari del Progetto, n.250 richiedenti RDC i possibili fruitori dei tirocini individuati dall'equipe pluridisciplinare, l'inserimento in tirocinio di inclusione sociale da espletarsi presso le Aziende presenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n° 8;

Considerato che :

- Con Deliberazione del Comitato dei Sindaci n.7 del 25/10/2017 è stato approvato il nuovo schema del Patto di accreditamento per l'espletamento dei servizi secondo la formula dell'accreditamento;
- Il Comune di Caltanissetta, Ente Capofila del Distretto Socio-sanitario n.8 ha proceduto a seguito di avviso pubblico all'accreditamento all'individuazione dei soggetti promotori del servizio Tirocini di Inclusione Sociale FINANZIATO NELL' AMBITO DEL PON INCLUSIONE AVVISO 3/2016 CON IL CONTRIBUTO DEL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/ 2020 - CUP: J61H17000390006. CONVENZIONE DI SOVVENZIONE n. AV3-2016-SIC_09;
- L'EAP FEDARCOM risulta accreditato in qualità di soggetto promotore per l'attivazione dei Tirocini di Inclusione Sociale FINANZIATO NELL' AMBITO DEL PON INCLUSIONE AVVISO 3/2016 CON IL CONTRIBUTO DEL FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/ 2020 - CUP: J61H17000390006. CONVENZIONE DI SOVVENZIONE n. AV3-2016-SIC_09;

Con il Presente Avviso

SI INFORMANO

Tutte le Aziende profit e no-profit interessate che dalla data di pubblicazione del presente Avviso possono presentare la propria adesione al Progetto in qualità di Aziende Ospitanti.

Art. 1 – Ente Proponente: EAP FEDARCOM con sede in Caltanissetta Via P.E. Giudici n.25 – P.IVA 96258450582 tel. 0934543007 pec: eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it.

Art.2 - Oggetto dell'Avviso: Con il presente avviso si intende costituire una Long List di enti disponibili ad ospitare i beneficiari di tirocini formativi individuati nell'ambito delle azioni progettuali a valere sull'Avviso pubblico n. 3/2016. Avvio di tirocini volti a favorire l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento/reinserimento lavorativo in favore dei beneficiari presi in carico con la misura 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 25 ore settimanali e per una durata di mesi tre (3).
La frequenza alle attività è obbligatoria. Per il tirocinio d'Inclusione sociale è riconosciuta ad ogni tirocinante un'indennità pari ad **€ 300,00** 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. Soggetto erogatore dell'indennità sarà l'ente promotore che provvederà alla corresponsione dell'importo al tirocinante solo a seguito dell'effettivo ricevimento delle somme da parte del Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 8.

Art. 3 - Requisiti di partecipazione:
b) Iscrizione alla Camera di Commercio ovvero Iscrizione in un Registro Professionale o Commerciale dello Stato di appartenenza ovvero documentazione dalla quale si evinca che il candidato può legalmente esercitare le attività oggetto del presente bando;
c) Inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii
d) regolarità contributiva;
e) 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;
f) Non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti (ad esclusione di Cassa Integrazione con causale COVID-19); essere in regola con l'applicazione del CCNL;
g) Essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
h) 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;
i) 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.
L'insussistenza di anche uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza.

Art. 4 - OBBLIGHI DELLE AZIENDE OSPITANTI:
Il soggetto ospitante si impegna a tenere apposito Registro Individuale di presenza del tirocinante, che sarà fornito dall'Ente Promotore del Progetto N. AV3-2016-SIC_09.
L'Azienda ospitante si impegna ad individuare un Tutor Aziendale il quale sarà responsabile delle attività e garante dell'attuazione del tirocinio.

I costi della garanzia assicurativa relativa alla polizza INAIL saranno sostenuti dal soggetto ospitante.

Art. 5 - PRIVACY

I dati raccolti per la formazione della Long List saranno utilizzati unicamente per le finalità del progetto oggetto dell'Avviso, ai sensi del Dlgs 101 del 10 agosto 2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali").

Art. 6 – Durata Avviso

Il Presente Avviso non ha scadenza, la Long List sarà attiva fino alla conclusione delle attività progettuali.

Art. 7 – Modalità di presentazione delle istanze.

Tutte le aziende interessate potranno presentare la propria candidatura con le seguenti modalità:

I. domanda di ammissione alla long list, conforme allo schema di cui all'Allegato A del presente Avviso e contenente la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
II. dichiarazione requisiti generali conforme allo schema di cui all'Allegato B;
III. Convenzione di tirocinio sottoscritta per accettazione in ogni pagina.
IV. Fotocopia di un idoneo documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;
V. Le istanze potranno essere presentate in busta chiusa inviata con raccomandata A/R indirizzata a EAP FEDARCOM – via P.E. Giudici n, 25 – 93100 Caltanissetta o mezzo pec a eapfedarcom@pec.eapfedarcom.it

Sulla busta o nella pec deve essere specificato "Avviso pubblico per la costituzione di una Long List finalizzata all'attivazione di Tirocini di Inclusione sociale per le persone beneficiarie del Reddito di Cittadinanza del Distretto Socio Sanitario n. 8".

Art. 8 – Pubblicazione.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito dell'EAP FEDARCOM e sui siti istituzionali dei Comuni del Distretto Socio Sanitario D8.

Caltanissetta lì 24/11 /2020

Il Legale Rappresentante

Ente di Addestramento Professionale * E.A.P. Fedarcom *

Unione europea
Fondo sociale europeo

PON INCLUSIONE

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato A **domanda di ammissione alla Long List**

All'APL EAP FEDARCOM
Via P.E. Giudici 25
93100 Caltanissetta

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEL SOGGETTO OSPITANTE

per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale
Distretto Socio Sanitario n. 8
(Caltanissetta, Delia, Sommatino, Riesi, Resuttano e S. Caterina Vill.sa)
Convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-SIC_09
Per l'attivazione del sostegno per l'Inclusione Attiva Sia (REI)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____

e residente nel Comune di_____, C.A.P_____ alla

via_____, in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente *(barrare una sola casella e indicare la denominazione dell'ente)*

☐ l'azienda _____

☐ l'impresa sociale_____

☐ l'Istituto Scolastico_____

☐ l'organismo_____

☐ Altro (specificare)_____

con sede in _____C.A.P._____

via_____C.F._____P.IVA_____

tel._____email_____

pec_____

Settore di attività_____,

manifesta l'interesse

ad attuare, nella qualità di Soggetto ospitante, i tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (Decreto Legislativo 15 settembre 2017, n. 147 "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà" Art. 7 c.1 l. c - Codice B.2.b Linee guida).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente quanto statuito nell'Avviso pubblicato con determinazione n. _____ del _____, di condividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto;

Dichiara altresì

di essere disponibile ad accogliere, per lo svolgimento del tirocinio, n. _____ beneficiario/i che fa/fanno parte dei nuclei familiari regolarmente iscritti negli elenchi dei Beneficiari del RDC residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n.8 e che risulti/risultino disoccupato/i inserito/i negli elenchi del Centro per l'Impiego.

Profilo professionale di riferimento
_____,

Requisiti di accesso
(facoltativo)_____,

Sede del tirocinio (indirizzo completo)
_____.

Luogo e data

_____

Timbro e firma del legale rappresentante

_____

(allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

Allegato B dichiarazione sostitutiva soggetto ospitante dei requisiti generali

All'APL EAP FEDARCOM
Via P.E. Giudici 25
93100 Caltanissetta

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____

e residente nel Comune di_____, C.A.P_____ alla

via_____, in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente *(barrare una sola casella e indicare la denominazione dell'ente)*

☐ l'azienda _____

☐ l'impresa sociale_____

☐ l'Istituto Scolastico_____

☐ l'organismo_____

☐ Altro (specificare)_____

Con sede legale_____C.A.P._____

via_____C.F._____P.IVA_____

tel._____email_____

pec_____

e sede operativa

_____C.A.P._____

via_____

tel_____email_____

Settore di attività_____,

al fine di poter sottoscrive la convenzione e attivare i singoli progetti di tirocinio di Inclusione Sociale con il Soggetto Promotore EAP FEDARCOM

Dichiara

1. Che il tirocinio si svolgerà presso la sede operativa sovraindicata;
2. Che il soggetto rappresentato non ha in corso altro tirocinio con lo stesso tirocinante;
3. Che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs n. 81/2008 e successive modifiche;

4. Che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa di cui alla Legge n. 68/99 e successive modifiche;
5. Che presso la sede operativa sopra indicata sono occupati n._____ lavoratori;
6. Che presso la sede operativa sopra indicata sono attualmente attivi n. _____ Tirocini di inclusione sociale.
7. Che il soggetto rappresentato è iscritto alla Camera di Commercio ovvero al Registro Professionale o Commerciale dello Stato di appartenenza ovvero che è in possesso della documentazione dalla quale si evinca che può legalmente esercitare le attività oggetto del presente bando;
8. L'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii
9. Che il soggetto rappresentato ha la regolarità contributiva;
10. Che il soggetto rappresentato non ha 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;
11. Che il soggetto rappresentato non è ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti; e di essere in regola con l'applicazione del CCNL;
12. Che il soggetto rappresentato non è destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n.231;

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.

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

Luogo e data

_____

Timbro e firma del legale rappresentante

_____

(allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

Convenzione di tirocinio

Convenzione n. _____ del _____

Per l'attivazione di Tirocini di inclusione sociale per le persone beneficiarie del reddito di Cittadinanza del Distretto Socio-Sanitario n. 8, comune di Caltanissetta Capofila, giusta convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-SIC-09 per l'attuazione del Sostegno per l'Inclusione Attiva SIA (REI)

TRA

SOGGETTO PROMOTORE: EAP FEDARCOM (d'ora in poi denominato "soggetto promotore") **Codice Fiscale/Partita Iva** 96258450582, **Sede Legale** in Caltanissetta, via P.E. Giudicin.25, **Rappresentato da** Micheleantonio Raimondo Patti nato a Caltanissetta il 03/12/1967

E

SOGGETTO OSPITANTE: ……..

Codice Fiscale……..…..,

P.Iva……,

Sede legale in (indirizzo, Comune e Provincia)…….,

Sede operativa (luogo di svolgimento del tirocinio):

(indirizzo, Comune e Provincia)……..,

Rappresentato da …….,

Nato a …….il……..…,

Settore aziendale ……(ATECO 2007)

PREMESSO CHE

- I tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione costituiscono una misura strategica tendente a favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati.

- I tirocini di inclusione sociale costituiscono una tipologia specifica rispetto ai tirocini disciplinati dallo Accordo Stato Regioni del 22 gennaio 2015.
- I tirocini di inclusione sociale non costituiscono rapporto di lavoro, ma trattasi di un percorso di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dai servizi sociali e/o dai servizi sanitari competenti.
- Le indennità dei tirocini di inclusione sociale costituiscono trattamento assistenziale ai sensi dell'art commi 2 e 3 lettera b) del D.Lgs 147/2017.
- I soggetti coinvolti nella presente Convenzione hanno preso visione delle Linee Guida in materia di tirocini di cui all'Accordo Stato Regioni e Province autonome del 22 gennaio 2015 cosi come integrato dal successivo accordo del 25/05/2017.
- Il tirocinante ha un "Referente" di riferimento individuato dal soggetto giuridico che lo ha in carico.
- I tirocini di inclusione sociale non possono costituire elusione del rapporto di lavoro.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art 1- Oggetto della Convenzione

La premessa, nonché gli atti e i documenti richiamati dalla presente Convenzione, costituiscono parte integrante e sostanziale della Convenzione stessa.

Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le proprie strutture al massino n._____ tirocinanti su proposta del soggetto promotore. Alla presente Convenzione, per ciascun tirocinante accolto, verrà allegato il relativo Progetto di Tirocinio di Inclusione sociale, nel quale sono definiti gli obiettivi e le modalità di attuazione del tirocinio stesso.

Art 2 –Modalità di attivazione del tirocinio

I tirocini di inclusione sociale sono svolti sulla base della presente Convenzione stipulata tra soggetto promotore e soggetto ospitante, secondo le condizioni e le modalità di attivazione definiti dalla Direttiva D.G. Dipartimento Lavoro 43633/2018 de 30/11/2018.

Art 3- Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore si impegna a presiedere e monitorare il Progetto di tirocinio; ad assistere e supportare il tirocinante avvalendosi del Referente di cui alla Direttiva sopra indicata e/o nominando un proprio tutor, indicato nel singolo progetto di Tirocinio.

Il soggetto promotore è tenuto ad osservare gli obblighi indicati nella Direttiva ed in particolare a conservare agli atti tutta la documentazione inerente ai Tirocini promossi.

Soggetto erogatore dell'indennità sarà l'ente promotore che provvederà alla corresponsione dell'importo al tirocinante solo a seguito dell'effettivo ricevimento delle somme da parte del Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 8.

Art 4- Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante garantisce lo svolgimento dei tirocini in coerenza con gli obiettivi previsti nel Progetto di Tirocinio. Effettua le Comunicazioni Obbligatorie di cui al D.L. n. 510/1996 (ad es. UNILAV, ecc…) Il soggetto ospitante è tenuto ad osservare gli obblighi indicati nella Direttiva D.G. Dipartimento Lavoro 43633/2018 del 30/11/2018. Formare/informare il tirocinante in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs 81/2008. Il costo della garanzia assicurativa relativa alla polizza INAIL sarà sostenuto dal soggetto ospitante.

Art 5 – Diritti e doveri del tirocinante

Il/La tirocinante ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel Progetto TIS svolgendo le attività concordate, tenuto conto di quanto indicato dalla Direttiva D.G. Dipartimento lavoro 43633/20118 del 30/11/2018.

Art. 6 – Modalità di tutoraggio

Il Referente individuato dal soggetto giuridico che ha in carico il tirocinante, eventualmente supportato dal tutor del soggetto promotore, svolge le funzioni indicate nella più volte citata Direttiva.

Il soggetto ospitante nomina un proprio tutor, responsabile dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro, che possiede esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio e che svolge le funzioni espressamente indicate nella Direttiva D.G. Dipartimento lavoro 43633/20118 del 30/11/2018.

Art. 7- Indennità di partecipazione e Garanzie assicurative

La frequenza alle attività è obbligatoria. Per il tirocinio d'Inclusione sociale è riconosciuta ad ogni tirocinante un'indennità pari ad **€ 300,00 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. Soggetto erogatore dell'indennità sarà l'ente promotore che provvederà alla corresponsione dell'importo al tirocinante solo a seguito dell'effettivo ricevimento delle somme da parte del Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 8.

Il costo della garanzia assicurativa relativa alla polizza RC saranno invece sostenuti dal soggetto promotore (EAP FEDARCOM)

Art. 8- Decorrenza e durata della Convenzione

La presente Convenzione ha durata dalla data di stipula al …….., nel rispetto del limite di tempo di cui alla Direttiva D.G Dipartimento Lavoro 43633/2018 del 30/11/2018. Gli impegni assunti dalle parti con la presente Convenzione permangono fino alla data di conclusione dei tirocini già attivati entro la data di scadenza della stessa e delle loro eventuali successive proroghe.

Art. 9 – Recesso

Il soggetto ospitante può recedere unilateralmente dal singolo tirocinio, previo confronto con il Referente, nei seguenti casi:

- comportamenti del tirocinante tali da far venir meno le finalità del progetto personalizzato;
- reiterato mancato rispetto da parte del tirocinante delle norme in materia di sicurezza.

Il soggetto promotore può recedere unilateralmente nel caso in cui:

- il soggetto ospitante non riesca a garantire il regolare svolgimento del tirocinio;
- non osservanza da parte del soggetto ospitante degli obblighi di cui all’art.4;
- si ravvisi nei confronti dell’ospitante una condizione di elusione di rapporto di lavoro.

Il recesso dovrà essere comunicato all’altra parte e al tirocinante in forma scritta.

Art. 10 – Monitoraggio

Le finalità e modalità del monitoraggio dei tirocini sono definite dalla Direttiva D.G. Dipartimento lavoro 43633/20118 del 30/11/2018.

Art. 11- Attestazione dell’attività svolta

Al termine del tirocinio, sulla base del Progetto di tirocinio e della Scheda Individuale, è rilasciata al tirocinante un'Attestazione finale secondo le disposizioni di cui D.G. Dipartimento lavoro 43633/20118 del 30/11/2018.

Art. 12- Trattamento dei dati personali - Privacy

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e di acconsentire espressamente che i dati personali concernenti i firmatari della presente Convenzione, comunque raccolti per le finalità della stessa. Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore. Il soggetto promotore trasmette al Centro per l'impiego competente per territorio i dati relativi ai Progetti di Tirocinio.

Art.13 - Rinvio

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Luogo …… **Data** … / … / …….

…….
(firma per il soggetto promotore)

……
(firma per il soggetto ospitante)

(La copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari è conservata agli atti del soggetto promotore)