

Unione europea
Fondo sociale europeo

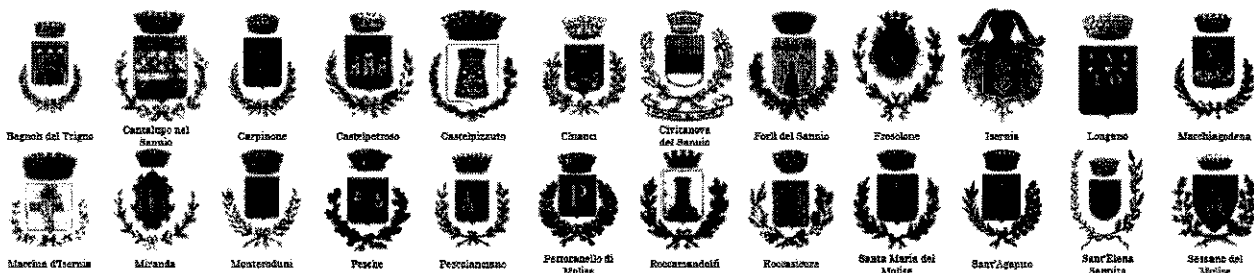
PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ambito territoriale sociale di isernia



L'Ambito Territoriale Sociale di Isernia

Comune Capofila Isernia

VISTI:

- il Decreto Direttoriale del 03 agosto 2016, con cui il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali ha 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 (PON) "Inclusione";
- la proposta progettuale presentata dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, il quale ultimo ha designato Isernia quale Comune partner di progetto, a valere sull'Avviso suindicato;
- il Decreto Direttoriale n. 239 del 28/06/2017 con cui il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali ha approvato gli elenchi dei progetti ammessi a finanziamento proposti dalle Commissioni di valutazione, ai sensi del richiamato Avviso n. 3/2016 e autorizzato il relativo finanziamento;
- l'apposita Convenzione di Sovvenzione fra la Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali e l'Ambito con sottoscrizione apposta da quest' ultimo in data 18.09.2017;
- il progetto che prevede tra le altre, attività di realizzazione di Tirocini per l'inclusione sociale (azione B.2.c.) in favore dei beneficiari del Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione",

indice un

AVVISO PUBBLICO

per l'ammissione allo svolgimento di tirocini per l'inclusione sociale in favore dei beneficiari del Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione" SIA oggi REI da svolgersi presso i Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

(Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescocostanzo, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise)

Art. 1 - Finalità dell'intervento ed obiettivi

L'Azione nazionale PON SIA, da cui discende il presente Avviso, è rivolta ai soggetti appartenenti a nuclei familiari a rischio povertà e, in generale, in condizione di temporanea difficoltà economica, attraverso l'attivazione di tirocini per l'inclusione sociale che, a seguito dell'intervento normativo di cui all'Accordo tra il Governo e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22 gennaio 2015 n.7/CSR, recepito dalla Regione Molise con DGR n.105 del 17.03.2016) sostituiscono lo strumento della borsa-lavoro da espletarsi presso gli enti locali (soggetti ospitanti).

L'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (di seguito ATS), con l'attivazione dei tirocini rivolti ai beneficiari della Carta REI, si pone l'obiettivo di creare un contatto diretto tra un soggetto ospitante e il tirocinante allo scopo di garantire, in favore di quest'ultimo, l'arricchimento del bagaglio di conoscenze, l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento o il reinserimento lavorativo, agevolando l'avvicinamento (o il riavvicinamento) al mondo del lavoro di coloro che appartengono alle fasce più deboli della società.

Art. 2 - Destinatari degli interventi

I destinatari dei tirocini sono 10 nuclei familiari che, alla **data di scadenza del presente Avviso Pubblico**, risultino in possesso **di tutti** i seguenti requisiti:

- beneficiari della misura SIA, oggi REI;
- residenti in uno dei Comuni dell'ATS di Isernia (*Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise*);
- il cui componente richiedente si trovi **in età lavorativa dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti)**;
- il cui componente richiedente abbia sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- in cui nessun componente risulti inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- in cui nessun componente risulti beneficiare di altre misure di sostegno al reddito incompatibili con la misura SIA, oggi REI.

È consentito presentare una sola domanda di tirocinio per nucleo familiare.

Tutti i requisiti devono essere dichiarati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e mantenuti per l'intera durata del beneficio.

È facoltà dell'ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia sottoporre a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000.

Qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Art. 3 - Modalità di presentazione della domanda

Le persone in possesso dei requisiti di cui al precedente Art. 2 possono presentare domanda presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, o presso ciascun Comune di residenza, **entro e non oltre le ore 12:00 del 31.10.2018.**

La domanda deve essere redatta **utilizzando esclusivamente l'ALLEGATO A (MODELLO DI DOMANDA)**. Tale modello è disponibile presso gli Uffici di Segretariato Sociale dei Comuni e presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, nonché sul sito web dell'Ambito e sui siti web dei vari Comuni interessati.

Le istanze devono essere indirizzate all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia sito presso il Comune di Isernia in Piazza Marconi n. 1, 86170 Isernia.

La domanda potrà essere presentata:

- a) a mano presso l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia o presso ciascun Comune di residenza;
- b) a mezzo raccomandata A/R, spedita all'indirizzo indicato innanzi, utilizzando, una busta chiusa recante, la dicitura "PON-SIA Tirocini per l'inclusione sociale **AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI PER L'INCLUSIONE SOCIALE**".

Le domande trasmesse mediante servizio postale dovranno pervenire, a pena di irricevibilità, entro il termine sopraindicato. Non fa fede il timbro postale di spedizione. L'Ambito non assume la responsabilità di eventuali disservizi postali o telegrafici ovvero disservizi imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Art. 4 - Irricevibilità ed inammissibilità delle domande

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso sono sottoposte, in via preliminare, a un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità alla successiva valutazione.

Sono considerate irricevibili le domande:

- a. pervenute o consegnate a mano oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso;
- b. non sottoscritte dal richiedente.

Sono considerate inammissibili le domande:

- a. nelle quali la dichiarazione risulti incompleta;
- b. presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso;

Le istanze che hanno vizi formali saranno trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio.

Art. 5 – Criteri per la formazione della Graduatoria

I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione delle equipe multidisciplinari. In caso di un numero superiore di istanze ammissibili rispetto al numero dei tirocini di inclusione attivabili, sarà redatta apposita graduatoria secondo i seguenti criteri di priorità:

1. presenza nel nucleo familiare di un minore disabile ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92;
2. presenza nel nucleo familiare di un adulto in età lavorativa, dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti), disabile ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92;
3. assenza nel nucleo familiare di persone che, nell'anno solare 2018, abbiano già beneficiato di altra forma di tirocinio di inclusione sociale/lavorativa;
4. valore minore di ISR desunto dall'ISEE e, in caso di parità, valore minore di ISEE del nucleo familiare;
5. richiedente in età lavorativa, dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti), più anziano.

In caso di non accettazione del tirocinio 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'idoneità del soggetto allo svolgimento delle attività presso il soggetto ospitante.

La graduatoria viene pubblicata all'albo pretorio del Comune Capofila e sul sito web dell'Ambito. Verrà pubblicata anche la graduatoria degli aspiranti tirocinanti idonei che verrà utilizzata in caso di scorrimento per i casi di rinuncia, decadenza e revoca di cui al successivo Art. 9.

Art. 6 – 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 de candidato ad una proposta di tirocinio comporterà l'esclusione dall'elenco dei beneficiari del progetto ed il conseguente scorrimento della graduatoria. Il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere personalmente le proprie mansioni con impegno, senza avvalersi di sostituti, neppure marginalmente;

2. sottoscrivere un foglio presenze, controfirmato dal referente dell'ente (Tutor), attestante l'inizio e la fine dell'orario di lavoro che dovrà essere recapitato all'Ufficio di Piano entro il giorno cinque del mese successivo;
3. collaborare con il Tutor assegnato per la realizzazione delle attività previste dal tirocinio;
4. in caso di malattia presentare il certificato medico e darne copia al soggetto ospitante;
5. comunicare immediatamente al tutor i motivi dell'impedimento a prestare la propria attività.

Art. 7- Durata e tipologia dell'inserimento lavorativo

L'attivazione di tirocini inclusivi è prevista per n. 10 beneficiari. Il tirocinio avrà una durata di 6 (sei) mesi, per n° 480 ore complessive. Per ogni tirocinio sarà erogato alla persona una indennità mensile pari ad € 400,00 per n. 80 ore mensili di attività. Importo complessivo erogabile € 2.400,00.

In caso di assenza, l'importo sarà corrisposto per il numero di ore di attività prestata.

L'importo è da intendersi lordo e ricomprende INAIL e polizza assicurativa per responsabilità civile, della durata pari al periodo di tirocinio, da stipulare a carico dell'Ambito.

L'Ambito attiverà una posizione INAIL per ogni tirocinante, oltre a stipulare una polizza assicurativa per responsabilità civile per l'intero periodo del tirocinio.

L'indennità monetaria mensile sarà onnicomprensiva e sarà erogata a titolo di rimborso forfettario per la partecipazione al tirocinio, che, in nessun caso, potrà configurarsi come rapporto di lavoro di qualsivoglia natura, ne farà maturare diritti o aspettative in ordine all'accesso ai ruoli delle Amministrazioni coinvolte.

Art. 8- Presa in carico del tirocinante

Per ciascun tirocinante è prevista la presa in carico socio-lavorativa da parte di una equipe composta dal Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale (Ambito) di residenza del tirocinante e dal personale dei Centri per l'Impiego (CPI) territorialmente competente. Per ciascun tirocinante sarà predisposto, da parte dall'Assistente Sociale dell'Ambito, in collaborazione con gli operatori del CPI competente, un "Progetto Personalizzato", finalizzato al pieno inserimento sociale e lavorativo.

Le modalità di realizzazione del "Progetto Personalizzato" saranno indicate nella convenzione tra la Regione e il beneficiario del finanziamento.

Art. 9 - Cumulo dei benefici, decadenza e revoca

Le agevolazioni di cui al presente Avviso sono cumulabili con altre prestazioni a sostegno del reddito percepite per il medesimo periodo di competenza, purché compatibili con la misura SIA, oggi REI.

L'Ambito è tenuto a procedere, nel rispetto della legge n. 241/90, all'adozione del provvedimento di revoca del beneficio concesso, nei seguenti casi:

- a. nel caso in cui il tirocinante, senza nessun motivo di impedimento oggettivo e in assenza di comunicazione all'Ambito, non si presenti a svolgere le attività per le quali è stato incaricato;
- b. semmai il tirocinante rifiuti la partecipazione alle attività di inclusione lavorativa attiva in cui sia stato inserito.

In caso di rinuncia al tirocinio anteriormente alla sua attivazione, il tirocinante è tenuto ad inviare all'Ambito una comunicazione debitamente sottoscritta e munita di fotocopia di documento di identificazione personale, per effetto della quale il beneficio concesso si intende terminato. L'Ambito è tenuto a revocare il tirocinio qualora venga meno anche solo una delle caratteristiche previste per l'accesso al beneficio dell'presente Avviso.

L'Ufficio di Piano dell'ATS di Isernia si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emergano la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto di godimento dei benefici previsti dal presente Avviso.

In caso di rinuncia/decadenza si procederà a scorrere la graduatoria di cui all'art. 5 del presente Avviso.

Art. 10 - Rinvio

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Art. 11 - Clausola di salvaguardia

L'Ufficio di Piano dell'ATS di Isernia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che, per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

Art. 12 - Allegati

Del presente Avviso è parte integrante e sostanziale l'ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA.

Art. 13 - Responsabile del procedimento

Il responsabile del presente procedimento è la Dr.ssa Monica Raucci.

Art. 14 - Pubblicazione

Il presente Avviso è pubblicato, unitamente agli allegati, all'Albo pretorio e sul sito istituzionale del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.comune.isernia.it), nonché sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia (www.atsisernia.com).

Art. 15 - Trattamento dei dati

I dati personali, conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso, saranno raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al presente Avviso, pena l'esclusione dallo stesso.

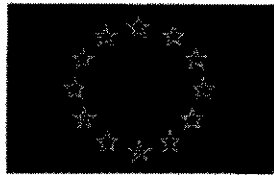
Art. 16 - Informazioni

Sarà possibile rivolgersi per qualsiasi informazione alla Segreteria dell'ATS sita presso il Comune di Isernia al secondo piano oppure contattare il seguente recapito telefonico 0865449275.

Gli orari di ricevimento sono: dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

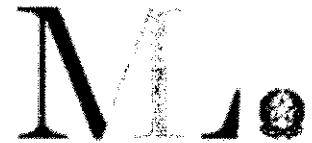
Isernia, 10 ottobre 2018

*Firmato il Dirigente
Dr. Antonello INCANI*



Unione europea
Fondo sociale europeo

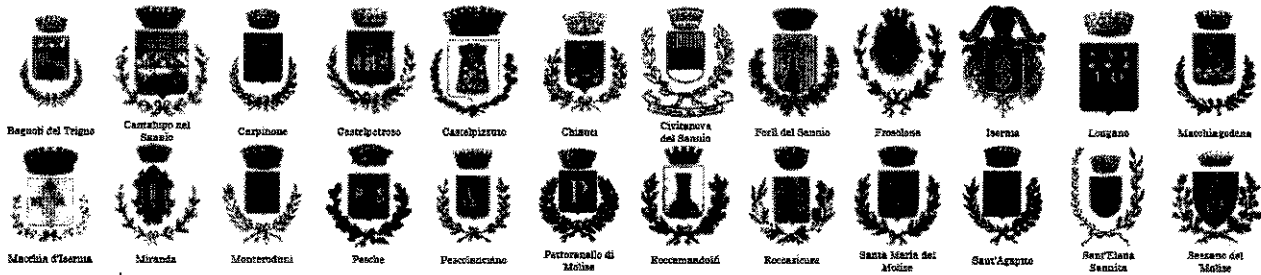
PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ambito territoriale sociale di isernia



Allegato A

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER
L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI PER L'INCLUSIONE
SOCIALE IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL PROGRAMMA OPERATIVO
NAZIONALE (PON) "INCLUSIONE" SIA OGGI REI**

**ALL'UFFICIO DI PIANO
DELL'ATS DI ISERNIA
PER IL TRAMITE DEL COMUNE DI**

_____ 1 sottoscritt _____
 nat _____ il _____ a _____ () residente
 nel Comune di _____ in via
 _____ n. _____ recapito telefonico
 _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini inclusivi in favore dei beneficiari del (PON) "inclusione" SIA oggi REI, 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

che alla data del 31.10.2018 (data di scadenza dell'Avviso Pubblico dell'ATS di Isernia):

- è beneficiario della misura SIA, oggi REI;
- è residente in uno dei Comuni dell'ATS di Isernia (Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Isernia, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise);
- si trova in un'età compresa tra i 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti);
- ha sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- nessun componente del proprio nucleo familiare di appartenenza risulta inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- nessun componente del proprio nucleo familiare di appartenenza risulta beneficiare di altre misure di sostegno al reddito incompatibili con la misura SIA, oggi REI.

DICHIARA, ALTRESÌ,
ai fini della formazione della Graduatoria

che alla data del 31.10.2018(data di scadenza dell'Avviso Pubblico dell'ATS di Isernia):

- nel proprio nucleo familiare è presente un minore disabile ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92;
- nel proprio nucleo familiare è presente un adulto in età lavorativa, dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti), disabile ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92;
- nel proprio nucleo familiare nessuno, nell'anno solare 2018, ha già beneficiato di altra forma di tirocinio di inclusione sociale/lavorativa;

 1 sottoscritt _____, ai fini del presente Avviso Pubblico, si impegna a fornire eventuali ulteriori informazioni non rientranti tra quelle già dichiarate.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto autocertificato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara, infine, di accettare integralmente quanto contenuto nell'Avviso Pubblico per l'ammissione allo svolgimento di tirocini per l'inclusione sociale da svolgersi presso i Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

Documenti allegati alla presente istanza:

- copia di un documento di identità in corso di validità della richiedente;
- copia del patto di servizio sottoscritto;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92 (in caso di presenza nel nucleo familiare di un minore disabile);
- certificazione attestante la disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 L. 104/92 (in caso di presenza nel nucleo familiare di un adulto in età lavorativa disabile);

_____, *li* _____

(firma leggibile del richiedente)

Allegato B
INFORMATIVA

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 T.U. sulla privacy.

Gentile Utente,

La informiamo che il D. Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa è nostro intendimento seguire una politica basata sui giusti criteri di trasparenza e correttezza. Pertanto, in relazione ai dati personali in possesso di questo Ente, a seguito della domanda presentata dalla S.V. per la partecipazione all'avviso pubblico indetto dal Comune di Isernia per l'ammissione allo svolgimento di tirocini per l'inclusione sociale da svolgersi presso i comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, la informiamo di quanto segue:

- 1) **Finalità del trattamento dei dati:** *il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.*
- 2) **Modalità del trattamento dei dati:** *il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate nell'art. 4 lett. a) T.U. sulla privacy; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.*
- 3) **Conferimento dei dati:** *il conferimento di dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire dati comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.*
- 4) **Comunicazione dei dati:** *i dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati ad Uffici ed Enti pubblici per attività connesse con il corretto adempimento di quanto indicato al punto 1. I dati personali potranno inoltre essere comunicati al fine di adempiere obblighi di legge ovvero per rispondere a richieste da parte de forze dell'ordine, autorità amministrativa e giudiziaria sia dello stato Italiano sia dello stato di provenienza dell'interessato.*
- 5) **Diffusione dei dati:** *i dati potranno essere diffusi solo mediante le prescritte pubblicazioni nell'albo pretorio comunale.*
- 6) **Diritti dell'interessato:** *l'art. 7 del T.U. sulla privacy conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.*
- 7) **Titolare e responsabile del trattamento:** *titolare del trattamento dati è il comune di Isernia, nella persona del Dr. Antonello Incani.*

Incaricati del trattamento sono il personale addetto all'istruttoria nonché il presidente, i componenti e il segretario della Commissione nominata ai fini della formazione della graduatoria.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

acconsento

non acconsento

al trattamento per le finalità descritte al punto 1) dell'informativa e autorizza il personale di cui al punto 7) ad acquisire d'ufficio le informazioni nonché i documenti in possesso anche di altre pubbliche amministrazioni atte ad accertare quanto dichiarato dal sottoscritto nella DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO.

Nome e cognome dell'interessato

_____, li _____

(firma leggibile del richiedente)