



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

AVVISO PUBBLICO
PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE IMPRESE
PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINI *D'INCLUSIONE SOCIALE* DI CUI ALL'AVVISO
N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI -FSE 2014-2020,
CCIN. 2014IT05SFOP001. CUP: I13H17000180006

Visto

il **Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali** del 03/08/2016 con il quale 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 relativo ad interventi indirizzati ai destinatari del SIA oggi REI ed al rafforzamento dei servizi loro dedicati, coerenti con gli indirizzi nazionali;

Il Distretto Socio Sanitario D37

intende procedere alla formazione di una long list di Imprese (Soggetti Ospitanti) disponibili ad accogliere presso le proprie strutture i soggetti in tirocinio su proposta dell'Ente Promotore;

Soggetti che possono essere iscritti nella long list

Tutte le Imprese interessate, con sede legale e/o operativa nel territorio del distretto socio-sanitario D37 (**Aliminusa, Caccamo, Caltavuturo, Cerda, Montemaggiore Belsito, Sciara, Scillato, Sclafani Bagni, Termini Imerese, Trabia**) possono presentare istanza mediante l'apposito modello (**All. A** alle Linee Guida di cui alla nota prot. n. 43633/2018 del 30.11.2018) scaricabile dai siti internet di ogni singolo Comune del Distretto D37.

Requisiti

avere una unità produttiva/commerciale/locale nei seguenti comuni: **Aliminusa, Caccamo, Caltavuturo, Cerda, Montemaggiore Belsito, Sciara, Scillato, Sclafani Bagni, Termini Imerese, Trabia;**

non avere in corso altro tirocinio con lo stesso tirocinante;

essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D. LGS. n. 81/2008 e successive modifiche;

essere in regola con la normativa di cui alla Legge n. 68/99 e successive modifiche;

Articolazione dell'intervento

L'attivazione del tirocinio inclusivo avverrà previa stipula di apposita convenzione.

Il costo dell'indennità mensile pari a € 500,00, da riconoscere al tirocinante che abbia svolto almeno il 70% delle presenze previste nel mese e indicate nel progetto formativo, e gli oneri assicurativi (INAIL e Polizza RCT) saranno a carico del Finanziamento Pubblico citato in premessa;

Modalità di invio dell'istanza

Le schede di adesione, redatte sull'apposito Allegato A, potranno essere inviate al Comune di Caltavuturo mediante una delle seguenti modalità:

1. Presentazione diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Caltavuturo sito in via G. Falcone n. 41 – 90022 – Comune di Caltavuturo (PA)
2. Trasmissione a mezzo PEC protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it mediante propria casella di posta elettronica certificata.

All'istanza di adesione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- **Visura camerale**
- **fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del LegaleRrappresentante.**

Ai fini dell'aggiornamento della long list, dopo la scadenza fissata del 31.12.2019, il presente avviso sarà aperto fino al 30.09.2020 e le adesioni saranno raccolte ed elaborate periodicamente al fine dell'aggiornamento della stessa long-list. **La presentazione della disponibilità delle aziende è a sportello ossia fino ad esaurimento delle risorse utili all'inserimento in azienda dei beneficiari del progetto PON Inclusionione.**

Rispetto della Privacy

Il Comune di Caltavuturo, 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 non sono comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste. In ogni caso avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 denominato "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e dal GDPR n. 679/2016 "*Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali*".

Controlli

Il Comune di Caltavuturo 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 Caltavuturo può sospendere l'intervento per avvenuta comunicazione da parte dell'ente erogatore del finanziamento e/o per qualsiasi altra causa non imputabile alla scrivente.

Pubblicità

Il presente Avviso, unitamente alla modulistica, viene pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Caltavuturo e sui siti istituzionali dei Comuni del DSS37: **Aliminusa, Caccamo, Caltavuturo, Cerda, Montemaggiore Belsito, Sciara, Scillato, Sclafani Bagni, Termini Imerese, Trabia.**

Informazioni possono essere richieste al

RUP: Castellana Calogera – E mail: suap.comunedicaltavuturo@gmail.com

Caltavuturo, 07 NOV 2019

IL SINDACO

On. Domenico Giannopolo

Domenico Giannopolo



IL RUP

Dott.ssa Calogera Castellana

Calogera Castellana



Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche
Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

ALLEGATO A

PROGETTI DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____, il _____
residente a _____ Cap _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa/delegato del
soggetto ospitante denominato _____
con sede legale in _____, Via _____, n. _____
e con sede operativa in _____, Via _____, n. _____
p.iva _____, al fine di poter sottoscrivere la convezione ed attivare i singoli progetti di tirocini di
inclusione sociale ai sensi della Direttiva 43633/2018 del 30/11/2018 con il soggetto promotore

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere
Dichiara**

1. che il tirocinio si svolgerà nella sede operativa sopraindicata;
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 L. 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.

L'Azienda esprime il consenso previsto dal D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati che la riguardano per le finalità istituzionali,
connesse o strumentali alla finalità della _____.

L'Azienda dichiara inoltre di aver preso visione della normativa regionale vigente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma

NB: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Nel caso di delega, unire all'atto di delega, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sia del delegato che del delegante.