



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

MIO

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CUP E31H21000120001

AVVISO PUBBLICO
PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CREAZIONE LONG LIST
DI AZIENDE INTERESSATE AD OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE

Visto il Decreto Interministeriale del 30 dicembre 2021, pubblicato in GU n.44 del 22.02.2022, recante l'approvazione del Piano per gli interventi e i servizi sociali di contrasto alla povertà 2021-2023 e il Riparto del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale relativo al triennio 2021-2023;

Considerato che:

- con Delibera del Comitato dei Sindaci n. 7 del 25/09/2023 è stato approvato il Piano di Attuazione Locale 2021 (PAL)
- L'Assessorato regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali - Servizio 7 - "Fragilità e Povertà" con nota 43734 del 20/10/2023 ha espresso Parere di coerenza sul Piano di attuazione Locale (PAL) del Distretto socio-sanitario 37 Quota Servizi Fondo Povertà 2021.
- con Delibera del Comitato dei Sindaci n. 9 del 07/11/2023 è stata approvata la parziale rimodulazione del Piano di Attuazione Locale 2021 (PAL)
- L'Assessorato regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali - Servizio 7 - "Fragilità e Povertà" con nota 47879 del 17 novembre 2023 ha espresso Parere di coerenza sulla rimodulazione parziale del Piano di attuazione Locale (PAL) del Distretto socio-sanitario 37 Quota Servizi Fondo Povertà 2021.
- con Delibera di G.M. N. 245 del 13/11/2023 si è dato atto di indirizzo alla coprogettazione del piano di attuazione locale (pal) per la programmazione delle risorse quota servizi del fondo povertà (annualità 2021 ai sensi dell'art.55 del d.lgs. 117/2017 e della legge 241/1990
- con Determina n. 2543 del 15/11/2023 si è data avvio al percorso di coprogettazione con l'indizione di istruttoria pubblica per la coprogettazione del piano di attuazione locale (pal) per la programmazione delle risorse quota servizi del fondo povertà (annualità 2021 ai sensi dell'art.55 del d.lgs. 117/2017 e della legge 241/1990

Approvata con determina n. 3084 del 20/12/2023 la coprogettazione per l'azione "tirocini di inclusione sociale" - CIG ZE53DDEFAC CUP E31H21000120001 con il Centro Studi Aurora ETS a valere su "quota servizi fondo povertà" (annualità 2021) ai sensi dell'art.55 del d. lgs. 117/2017 del codice del terzo settore -

SI RENDE NOTO

che è indetta l'istituzione di una *long list* di aziende presenti sul territorio del medesimo Distretto 37, interessate ad ospitare - uno o più tirocinanti, secondo quanto previsto dalle Linee Guida per i Tirocini di Inclusione Sociale, nota prot.43633/2018 del 30/11/2018 Regione Siciliana- Assessorato Regionale della Famiglia, delle politiche Sociali e del Lavoro- Dipartimento Regionale del lavoro, dell'Impiego, dell' Orientamento, - in deroga all'Accordo Stato-Regione sancito in data 25/05/2017, recepito con Delibera n. 292 del 19/07/2017 e recepita in Regione Sicilia con delibera n. 34205 del 12/09/2017, in quanto il Tirocinio di Inclusione Sociale è uno strumento che rappresenta una delle politiche attive, riconosciuta quale intervento a contratto della povertà dal D.Lgs. n. 147/2017 recanti "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contratto alla povertà" (REI)

Le aziende interessate dovranno dichiarare di:

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. n. 81/2008, ovvero, ove non vi fosse soggetto (ditta individuale) dovendo ospitare un tirocinante, si impegnerà a sottostare, comunque, a tutti i vincoli imposti dalla normativa;
- essere in regola con la normativa di cui alla legge 68/99;
- garantire che l'attività del tirocinante sia coerente con il piano formativo;
- non potere contemporaneamente per lo stesso tirocinio ricoprire il ruolo di soggetto promotore e soggetto ospitante.

SI SPECIFICA ALTRESI'

- che non sarà fatto onere economico alle Aziende Ospitanti della retribuzione del tirocinante, che insisterà interamente sull'Ente Promotore, ai sensi della determinazione 3084 del 20/12/2023;
- la polizza RCT sarà sottoscritta anticipatamente l'attivazione del tirocinio medesimo e sarà a carico dell'Ente Promotore, secondo la già citata determinazione;
- All'Ente Promotore è fatto altresì carico di provvedere alla formazione su Igiene e Sicurezza sui luoghi di lavoro, alla visita medica del tirocinante e alla predisposizione dei DPI previsti, da cui l'Azienda ospitante viene esonerata dei costi;
 - La variazione della posizione INAIL con inserimento del tirocinante è a carico dell'Azienda Ospitante, ma sarà corrisposto un bonus di rimborso da parte dell'Ente Promotore;
 - La durata del tirocinio sarà di mesi 6 (SEI) per 20 (venti) ore settimanali. Non sono contemplate, quali giornate di tirocinio eventuali festività riconosciute o emergenze ufficialmente comunicate da organi ufficiali
 - I profili di tirocinio saranno selezionati, secondo quanto previsto dal Repertorio regionale delle qualificazioni, in base alle esigenze dell'azienda e allo specifico profilo del soggetto individuato dai Servizi Sociali quale utente del progetto.

SI INVITANO

le aziende interessate, a presentare propria manifestazione di interesse tramite ALLEGATO A, di cui al presente Avviso

Il Resp.le Legale del Centro Studi Aurora
Prof.- Domenico Gagliano

Comune di Termini Imerese - Piazza Duomo 90018 pec: protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it Tel. 091 812845 www.comuneterminiimerese.pa.it

Il Resp.le dell'Ufficio di Piano
L'E.Q. Dr. Vincenzo Schillaci



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

CENTRO STUDI AURORA



Comune di Termini Imerese

Ufficio di Piano DSS 37

pec: protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it

ALLEGATO A

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE**

**A PARTECIPARE ALLA COMPILAZIONE DI UNA LONG LIST DI AZIENDE INTERESSATE AD OSPITARE
TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ il _____
domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di (titolare, legale
rappresentante, procuratore, altro da dichiarare) dell'operatore economico _____,
con sede legale in _____, Via _____ sede operativa in
_____ Via _____

Recapito corrispondenza: barrare se SEDE LEGALE oppure SEDE OPERATIVA

Tel. _____ pec: _____ Cell. _____

codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto

Allega il proprio documento di riconoscimento

Luogo e Data
