Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 31
A.O.D. n. 1 .

Comuni di: Sant'Agata di Militello – CAPOFILA

Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

Avviso Pubblico

per l'individuazione di soggetti ospitanti per la realizzazione dell'azione 4 del PAO 2018/2019 e dell' azione n. 2 del PAO 2019/2020

"TIROCINI INCLUSIVI PER DISABILI PSICHICI "

Fondo Nazionale Politiche Sociale (FNPS)

1. FINALITA'

Individuare i soggetti del terzo settore, le aziende e gli operatori economici che contribuiranno alla realizzazione dei "Tirocini inclusivi per disabili psichici" allo scopo di offrire una possibilità concreta di attuare percorsi di integrazione di tipo lavorativo.

2. SOGGETTI PROPONENTI

Possono presentare richiesta di attivazione tirocini inclusivi:
- Aziende operanti in tutti i settori;
- Studi Professionali;
- Cooperative sociali;
- Associazioni Cooperative Sociale (tipo A e tipo B);
- Associazioni;
- Le Fondazioni;

regolarmente iscritte nel Registro delle Imprese in possesso dei requisiti di cui al successivo punto 3.

3. REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Ai fine delle presentazione dell'istanza, i soggetti proponenti devono possedere i seguenti requisiti:
- Avere sede nei seguenti Comuni: Sant'Agata di Militello – CAPOFILA
- Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello;
- Trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- non avere 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;
- non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti, salvo quella concessa per causa COVID-19 ;
- essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- 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;
- essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie — quote di riserva — previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso a11'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;
- essere titolari di Partita Iva o codice fiscale;
- essere iscritti alla CCIAA se ed in quanto tenuti.

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

4. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Realizzazione di **n. 9** tirocini inclusivi per persone con disabilità psichica medio lieve e con idoneità fisica a svolgere attività lavorativa, residenti nei Comuni dell' AOD 1 del Distretto Socio-Sanitario 31, con durata di 12 mesi per quanto concerne il PAO 2018/2019 , **n. 5** tirocini inclusivi per persone con disabilità psichica medio lieve e con idoneità fisica a svolgere attività lavorativa,

residenti nei Comuni dell' AOD 1 del Distretto Socio-Sanitario 31 con durata di 11 mesi per la I^ annualità e n. 12 mesi per la II^ annualità per quanto concerne il PAO 2019/2020
E' prevista per ciascun beneficiario l'erogazione di un contributo di assistenza economica dell'importo di € 5,00 per ogni ora di attività svolta. Per ogni beneficiario si prevede un impegno mensile medio di 60 ore.
I tirocini inclusivi per disabili psichici saranno distribuiti nei Comuni dell' AOD 1 DSS 31.

A carico del progetto graveranno le spese degli oneri assicurativi, acquisto materiale necessario per garantire la sicurezza durante lo svolgimento dell'attività. Nessun compenso viene riconosciuto all'organismo ospitante.

5. NUMERO MASSIMO DEI CORSISTI OSPITABILI

Ciascuna attività produttiva può prevedere l'inserimento secondo le seguenti casistiche:
- gli organismi con un numero di dipendenti **compreso tra** 1 e 20 possono ospitare contemporaneamente **non più di due corsisti;**
- gli organismi con un numero di dipendenti **superiori a 20 ed inferiori a 50** unità possono ospitare contemporaneamente **non più di tre corsisti;**
- gli organismi con un numero di dipendenti **superiore** a 50 unità possono ospitare contemporaneamente un **numero massimo di corsisti pari al 10% dei dipendenti;**
- qualora l'Ente ospitante sia una impresa con più unità produttive, si fa riferimento ai dipendenti dell'unità produttiva interessata.

6. DESTINATARI

N. 9 + 5 persone che versano in condizioni di disabilità mentale e/o disabilità psichica medio — lieve, con capacità lavorativa ed abilità sociali tali da consentire l'inserimento all'interno del percorso progettuale.

7. OBBLIGHI

- **soggetto** ospitante
I soggetti proponenti, individuati con il presente bando, attraverso la sottoscrizione di apposita convenzione, diverranno soggetti ospitanti dei tirocini e dovranno individuare un referente (tutor) che sarà responsabile delle attività e garante dell'attuazione.
Il soggetto ospitante è obbligato a tenere apposito registro individuale di presenza del tirocinante vidimato prima dell'inizio delle attività.
- **soggetto invitante**
I tirocinanti, avviati dai Comuni dell'AOD 1 DSS 31, saranno assicurati contro gli infortuni sul lavoro, nonché per la responsabilità civile. Gli oneri assicurativi saranno a carico del Progetto. Verrà costituita apposita equipe socio-sanitaria (assistente sociale e psichiatra) che provvederà alla progettazione individualizzata, alle attività di monitoraggio e di valutazione in itinere e finale. Si prevede la figura di un docente/tutor di supporto con lo scopo di agevolare e facilitare il momento di formazione in aula e soprattutto per supportare il disabile durante il suo percorso socio-lavorativo nell'ambito del tirocinio inclusivo.

8. MODALITA' DI INVIO DELL'ISTANZA

8.1 Invio dell'istanza

Le istanze di adesione, redatte sull'apposito modello, devono essere presentate al Comune di Sant'Agata di Militello, entro il **31/03/2023** , mediante una delle seguenti modalità:
- presentazione diretta all'Ufficio Protocollo durante gli orari di ufficio;
- trasmissione, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Responsabile Ufficio Piano
- Trasmissione a mezzo pec: protocollocomune.santagatadimilitello@pec.it, mediante propria casella di posta elettronica certificata specificando nell'oggetto "Candidatura per ammissione ai Tirocini inclusivi disabili psichici "Azione n. 4 del PAO 2018/2019 e Azione 2 del PAO 2019/2020.
In caso di invio del plico a mezzo posta elettronica certificata (PEC), validità, data ed orario della

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

trasmissione della mail sono attestate dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna fornite dal gestore di posta elettronica certificata, ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 11 febbraio 2005, n. 68. In caso di invio del plico a mezzo posta elettronica certificata (PEC), la mail dovrà recare le generalità del mittente.
All'istanza di adesione dovrà essere allegata la seguente documentazione:
- Autodichiarazione del rappresentante legale, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione previsti per l'impresa.
- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.

8.2 Termine di presentazione della domanda

Le candidature dovranno pervenire, entro e non oltre giorno **31/03/2023** .
Sarà comunque possibile presentare ulteriori istanze oltre il termine di scadenza fissato (non farà fede il timbro postale e l'Ente non assume responsabilità per eventuali ritardi o disguidi postali), all'ufficio protocollo di uno dei Comuni dell' AOD 1 DSS
31. Costituisce motivo di esclusione il mancato possesso dei requisiti richiesti.

9. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

Per le assegnazioni si terrà conto delle caratteristiche degli organismi ospitanti e dei tirocinanti.
In caso di richieste eccedenti il numero degli utenti ammissibili (9+5), gli organismi di accoglienza saranno selezionati in base alla seguente priorità:

- Precedente svolgimento di attività analoghe.

I rapporti tra l'AOD 1 del Dss31, l'organismo ospitante e il beneficiario saranno regolati da apposita convenzione ove verranno indicati i reciproci obblighi.

Il presente bando, unitamente alla modulistica, sarà pubblicato sul sito istituzionale dei Comuni di Sant'Agata di Militello, capofila dell'AOD N. 1 DSS 31 e sui siti istituzionali dei Comuni associati. Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello .
Ulteriori informazioni possono essere richieste ai n. telefonici : 0941 7010001157 o 09417010001161.
I dati saranno trattati ai sensi e nel rispetto del D. lgs 196/2003 e del e GDPR n. 679/2016 *"Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"*.

Sant'Agata di Militello, li 08 MAR. 2023

Il Responsabile

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

ALL. " A"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "Tirocini inclusivi per disabili psichici" Fondo 2019/2020 Nazionale Politiche Sociali (FNPS) - Azione 4 del PAO 2018/2019 e Azione 2 del PAO 2019/2020

AL COMUNE DI .....

Dati identificativi dell'organico

- **Soggetto Proponente**

Denominazione o ragione sociale _____

Codice ATECO _____ N.° iscrizione CCIAA _____

Luogo e data di Iscrizione _____

Descrizione attività _____

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ fax _____

Indirizzo sede operativa interessata _____

Comune _____ Prov._____

C.A.P. _____

Telefono _____ fax _____

P.IVA_____ C.F. _____

Indirizzo e-mail _____

Referente

Cognome e nome _____

Posizione _____

Telefono _____ fax _____

Indirizzo e-mail_____

- **TIPOLOGIA SOGGETTO**

Barrare la casella corrispondente

☐ Micro impresa
☐ Piccola impresa
☐ Media impresa
☐ Grande impresa

- **NUMERO DIPENDENTI**

Barrare la casella corrispondente

☐ Compreso tra 1 e 20
☐ Superiore a 20 ed inf. A 50
☐ Superiore a 50 (n._____)

- **PRECEDENTI ESPERIENZE IN ATTIVITA' ANALOGHE**

_____

_____

_____

Il soggetto proponente,

CHIEDE

di ospitare presso la propria Azienda n._____ borsisti AMMESSI al **progetto "Tirocini inclusivi per disabili psichici"**, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dal Bando emanato dal Comune di S. Agata Militello, Capifila dell'AOD n. 1 – D. S.S. n.31.
A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di S. Agata Militello tutte le informazioni e/o integrazione richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Luogo _____ Data_____

Firma_____

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno

ALL. " B"

AUTODICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

residente a _____ via/piazza _____

n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

- codice fiscale_____, consapevole, delle responsabilità penali – richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ,formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000,

dichiara

di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina l'intervento PROGETTO **"Tirocini inclusivi per disabili psichici"** di cui al Bando emanato;

- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio del Comune di _____;

- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/ oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;

- che l'impresa non è ricorsa alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;

- che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese per il settore _____;

- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;

- di essere titolare di Partita IVA n. _____;

- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;

- che l'impresa non è Ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di Capo d'Orlando ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03.

Data _____

FIRMA

_____

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Comune di Sant'Agata di Militello prot. n. 0008046 del 08-03-2023 in interno