

# Distretto Socio - Sanitario 31

## A.O.D. n.1

COMUNI DI

Sant'Agata di Militello – CAPOFILA  
Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

### AVVISO PUBBLICO

per l'ammissione alla partecipazione ai:

#### **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 - CUP: J22B23000280001**

**Visto:**

- Visto il D.D.G. n. 2469 del 4 dicembre 2018, con il quale è stato approvato il piano di riparto delle somme assegnate ai Distretti ed alle Aree Omogenee Distrettuali;
- Che all'Area Omogenea Distrettuale n. 1 è stata assegnata la somma di €. 198.797,88 giusto decreto assessoriale n. 1782 del 21/10/2019;
- Che il Comitato dei Sindaci dell'AOD1, con delibera n. 4 del 07.05.2019, ha approvato il PAO 2018/2019 e il bilancio dell'ambito distrettuale ottimale n. 1, distretto socio sanitario D31, nel quale si è preso atto che, con parere di congruità n. 29 del 15/10/2019, il Nucleo di Valutazione dei Piani di Zona ha approvato il PAO del Piano di Zona 2018/2019, presentato dall'AOD 1 del distretto socio-sanitario n. 31- comune capofila Sant'Agata di Militello ;
- Che con D.R.S n. 696 del 23/06/2020 dell'Assessorato regionale della famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro è stata disposta la liquidazione della somma complessiva di €. 198.797,88 per l'attuazione del PAO del Piano di Zona 2018/2019;
- Che il PAO 2018/2019 è contraddistinto dal CUP: J22B23000280001
- Che fra le azioni previste nel citato PAO figura l'Azione 4- Tirocini inclusivi per disabili psichici- per la presa in carico di n. 9 unità- presunte - per la durata di dodici mesi;

### SI RENDE NOTO

**1. Finalità dell'intervento**

Attuazione dei Tirocini inclusivi per disabili psichici previsti per l'Azione 3 del PAO 2018/2019 FNPS - CUP: J22B23000280001 al fine di sostenere progetti riabilitativi individualizzati privilegiando forme di sostegno per l'espletamento di attività di tipo lavorativo.

**2. Destinatari**

# Sanità Distretto Socio - Sanitario 31

## A.O.D. n.1

COMUNI DI  
Sant'Agata di Militello – CAPOFILA  
Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

N. 9 soggetti affetti da disabilità psichica medio lieve, residenti nei Comuni dell'AOD 1 Dss 31: destinatari potranno essere anche segnalati dal DSM presso il quale i soggetti sono in carico. Il requisito di accesso è pertanto rappresentato dalla certificazione attestante una patologia psichica medio-lieve.

### 3. Durata e tipologia dell'inserimento lavorativo

Si prevede un monte ore mensile pari ad ore 60 per una durata di mesi 12. Per la realizzazione di tali progetti il Comune capofila erogherà direttamente ad ogni assistito, per ogni ora di attività, un contributo di assistenza economica dell'importo di € 5.00. L'AOD1 provvederà inoltre alla stipula di apposite polizze assicurative per la copertura da rischi da infortuni e R.C.T, apertura posizione INAIL, servizio di sorveglianza sanitaria (visita medico competente), fornitura di dispositivi di sicurezza e di protezione individuale, formazione in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro e rispetto e tutela della privacy.

A carico del progetto graveranno le spese degli oneri INAIL, assicurativi ed acquisto materiale necessario per garantire la sicurezza durante lo svolgimento dell'attività.

I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione delle equipe multidisciplinari. In caso di un numero superiore di soggetti ammissibili rispetto al numero dei tirocini attivabili sarà redatta graduatoria ed ammessi prioritariamente le persone con valore minore di ISEE.

L'attivazione del tirocinio avverrà previa stipula di convenzione fra l'AOD1 Dss31 e gli enti del terzo settore individuati nella long list che sarà approvata con determina del Responsabile dell'Ufficio Piano.

L'equipe predisporrà un progetto flessibile e rispondente ai bisogni della singola persona e della famiglia che terrà conto dell'evoluzione progettuale in rapporto ai bisogni manifesti. Pertanto, il progetto personalizzato verrà periodicamente monitorato dall'equipe per verificarne la coerenza con gli obiettivi fissati.

Si prevede inoltre la figura di un docente/tutor di supporto allo 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.

I tirocini inclusivi non si configurano, in nessun caso, come rapporti di lavoro né subordinati né di natura autonoma.

### 4. Modalità di presentazione delle domande

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice sull'apposito modulo, devono essere presentate al Comune di Sant'Agata di Militello, Capofila Comuni associati AOD1 Dss31, entro e non oltre il termine perentorio del **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](mailto: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 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.
- Le domande pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno accolte.

# Distretto Socio - Sanitario 3181

## A.O.D. n.1

COMUNI DI

Sant'Agata di Militello – CAPOFILA

Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

### 5. All'istanza di ammissione, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità.
- Certificazione rilasciata dal DSM attestante la disabilità psichica.
  - Attestazione ISEE in corso di validità.

### 6. Criteri per la formazione della Graduatoria

- I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione dell'equipe multidisciplinare assicurando l'inserimento rispettando l'ordine della graduatoria.
- In caso di un numero superiore di soggetti ammissibili rispetto al numero dei tirocini inclusivi attivabili, sarà redatta graduatoria ed ammessi prioritariamente i soggetti con valore minore di ISEE.
- In caso di non accettazione del tirocinio inclusivo 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'autosufficienza e l'idoneità psico-fisica del soggetto allo svolgimento delle attività presso il soggetto ospitante.

### 7. 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 del candidato ad una proposta di tirocinio inclusivo comporterà l'esclusione dall'elenco dei beneficiari del progetto ed il conseguente scorrimento della graduatoria per l'assegnazione del tirocinio inclusivo.
- Il tirocinante è tenuto a:
  - svolgere personalmente le proprie mansioni con impegno, senza avvalersi di sostituti, neppure marginalmente;
  - sottoscrivere un foglio presenze, controfirmato dal referente dell'ente ospitante (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;
  - collaborare con il Tutor assegnato per la realizzazione delle attività previste dal tirocinio;
  - in caso di malattia, presentare il certificato medico e darne copia all'ente ospitante;
  - comunicare immediatamente all'Ufficio Piano AOD1 Dss31 i motivi dell'impedimento a prestare la propria attività.

# Distretto Socio - Sanitario 31

## A.O.D. n.1

COMUNI DI

Sant'Agata di Militello – CAPOFILA

Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

### 8. Rispetto della Privacy

Il Comune di Sant'Agata di Militello, capofila dell'AOD1 DSS31, 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, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", dal D.Lgs. 196/2003 rubricato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

### 9. Controlli

L'Ufficio Piano 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 Sant'Agata di Militello, in qualità di capofila dell'AOD1 del Dss31, può revocare l'intervento per intervenuta inidoneità del Soggetto Ospitante o nel caso in cui il Soggetto Ospitante abbia commesso gravi violazioni delle normative in materia di sicurezza sul lavoro, previdenza e assistenza o relative al pagamento di imposte e tasse debitamente accertate.

### 10. Pubblicità

Il presente Avviso, unitamente alla modulistica, viene pubblicato sul sito Istituzionale del Comune di Sant'Agata di Militello, capofila dell'AOD1 Dss31 e sui siti istituzionali dei Comuni associati: Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello.

Informazioni possono essere richieste all'Ufficio Politiche Sociali – recapiti telefonici 0941 7010001157 o 0941 7010001161.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso. Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Sant'Agata di Militello li **08 MAR. 2023**

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano



# Distretto Socio - Sanitario 31

## A.O.D. n.1

COMUNI DI

Sant'Agata di Militello – CAPOFILA

Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino, San Fratello

**AL COMUNE DI Sant'Agata di Militello**

Ufficio Piano dell'AOD n.1 Dss 31

Tramessa a mezzo Pec

protocollocomune.santagatadimilitello@pec.it

o consegna ufficio protocollo

Il/La sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini inclusivi per disabili psichici di cui all' Azione 4 del PAO 2018/2019 FNPS e Azione 2 del PAO 2019/2020 - CUP: J22B23000280001

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 (barrare con una X le caselle di interesse)

- di avere la residenza nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere in carico presso il DSM di \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso della certificazione attestante la disabilità psichica medio lieve;
- di non essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di essere disponibile ad effettuare il Tirocinio Inclusivo presso l'azienda selezionata dall'equipe Multidisciplinare dell'Ufficio di Piano del Comune di Sant'Agata di Militello, capofila dell'AOD1 DSS31;
- di essere a conoscenza che il Tirocinio Inclusivo non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- Di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indizione della selezione.

Si allegano:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificazione rilasciata dal DSM attestante la disabilità psichica.
- Attestazione ISEE in corso di validità

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma**