



**COMUNE DI CEFALÙ**  
**CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**  
*Settore Turismo, Cultura, Servizi Scolastici e Politiche Sociali*

Cefalù li 29.08.2019

Ai Comuni del Distretto Socio Sanitario n.33:  
Castelbuono  
Campofelice di Roccella  
Collesano  
Gratteri  
Isnello  
Lascari  
Pollina  
San Mauro Castelverde

c.a. degli uffici dei servizi sociali del  
Distretto socio sanitario n.33

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER ATTIVAZIONE PROCEDURA INDIVIDUAZIONE IMPRESE AZIONE TIROCINI INCLUSIONE SOCIALE – RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO.**

In allegato alla presente si trasmette avviso pubblico per individuazione imprese interessate all'azione B.2 di cui al PON Inclusion sociale - attivazione tirocini lavorativi.

A conclusione è necessario far pervenire attestazione di pubblicazione ai fini della trasmissione al Ministero del Lavoro.

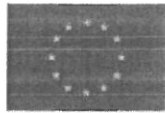
Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Coordinatore del Distretto Socio Sanitario 33**

f.to Dott. Dario Favognano







UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI CEFALÙ  
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO  
ENTE CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.33

## AVVISO PUBBLICO

INDIVIDUAZIONE IMPRESE PER LA REALIZZAZIONE DELL'AZIONE: "TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE" - PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI -FSE 2014-2020, CCI N. 2014IT05SFOP001 - CODICE CUP I71H17000210006.

### SI RENDE NOTO

- Che con decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 03/08/2016 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 (SIA) valido fino al 31/12/2019;
- Che con Decreto del 20.03.2019 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha disposto la proroga al 31/12/2020 del termine di conclusione delle attività progettuali.
- Che il Distretto Socio Sanitario n. 33, costituito dai Comuni di Cefalù, Castelbuono, Campofelice di Roccella, Collesano, Gratteri, Isnello, Lascari, Pollina e San Mauro Castelverde, ha presentato una proposta progettuale nella quale è stata, tra l'altro, prevista l'attivazione dell'azione B.2.b- *TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE (accordo in conferenza unificata del 22 gennaio 2015) PRESSO AZIENDE /BORSE LAVORO* " Inserimento lavorativo beneficiari in collaborazione con imprese e tramite Centro per l'impiego previa valutazione dell'Equipe multidimensionale";
- Che la proposta presentata dal Comune di Cefalù, nella veste di Ente capofila, è stata ammessa a finanziamento e successivamente è stata sottoscritta con il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali la convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-SIC\_39 per lo svolgimento delle funzioni del Beneficiario e di partner di progetto nella gestione di attività del Programma Operativo Nazionale " Inclusion" FSE 2014/2020, CCI n. 2014IT05SFOP001;
- Che nel Distretto Socio Sanitario n. 33 sarà possibile attivare ulteriori TIROCINI INCLUSIVI, rispetto a quelli già avviati - per gli anni 2019 e 2020.

L'inserimento dei beneficiari avverrà in collaborazione con imprese e tramite il Centro per l'Impiego del Territorio del Distretto SS 33 - previa valutazione dell'equipe multidisciplinare.

A tal proposito, il Comune di Cefalù, quale Ente capofila dei Comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario n. 33, sulla base della convenzione sottoscritta in data 20.03.2018 con l'Autorità di Gestione del PON Inclusion, intende procedere alla formazione di un ulteriore long list di imprese

disponibili ad attivare una collaborazione per l'inserimento dei suddetti beneficiari come appresso specificato.

### **1- Finalità**

L'attivazione dei tirocini è finalizzata all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione presso le Aziende del territorio del Distretto Socio-sanitario n.33, di soggetti inclusi nei nuclei familiari presi in carico con le misure SIA attualmente integrate con il Reddito di Inclusione Attiva (REI). Essi prevedono d'incrementare le opportunità di inclusione attiva mediante inserimenti occupazionali, previa valutazione di una Equipe Multidisciplinare e in collaborazione con il Centro per l'impiego.

### **2- Soggetti proponenti**

Possono presentare richiesta:

- Aziende operanti in tutti i settori;
- Studi Professionali;
- Consorzi agrari, consorzi per lo sviluppo industriale;
- Cooperative produzione, lavoro, servizi;

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

### **3- Requisiti di ammissibilità**

- Avere unità produttiva con sede nei seguenti Comuni: Cefalù, Castelbuono, Campofelice di Roccella, Collesano, Gratteri, Isnello, Lascari, Pollina e San Mauro Castelverde;
- 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 e per giustificato motivo soggettivo;
- non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti;
- 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 all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;
- essere titolari di Partita IVA;
- essere iscritti alla CCIAA come da precedente punto 2.

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

### **4- Articolazione dell'intervento**

- E' prevista l'attivazione di tirocini di inserimento e/o reinserimento al lavoro nell'ambito del Distretto Socio-sanitario n.33 con conclusione delle azioni progettuali al 31/12/2020;

- Per ogni tirocinio sarà erogato all'utente una indennità mensile pari ad € 400,00 per n. 80 ore mensili di attività, per la durata di sei mesi e per un importo complessivo erogabile di € 2.400,00. L'indennità verrà corrisposta per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini sulla base del 70% del monte ore mensili;

- A carico del progetto finanziato graveranno le spese sostenute per oneri assicurativi per responsabilità civile e per INAIL;

- I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione dell'Equipe Multidisciplinare che predisporrà un progetto flessibile e rispondente ai bisogni della singola persona e della famiglia, tenendo conto dell'evoluzione progettuale in rapporto ai bisogni manifestati. Pertanto, il progetto personalizzato verrà periodicamente monitorato dall'Equipe Multidisciplinare per verificarne la coerenza con gli obiettivi fissati e la congruità con i bisogni effettivi della persona e della sua famiglia e se necessario, modificarne gli interventi dopo una adeguata valutazione;

- L'attivazione del tirocinio avverrà previa stipula di una convenzione secondo quanto previsto dall'accordo 7/CSR del 22.1.2015 recante "*Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione*".

#### **5- Destinatari**

Utenti inclusi nei nuclei familiari presi in carico con le misure SIA che si integra attualmente con il Reddito di Inclusione Attiva (REI) e con il Reddito di Cittadinanza (RDC), per gli anni 2019 e 2020.

La cessazione dello stato di disoccupazione durante lo svolgimento del tirocinio determina l'interruzione dello stesso.

#### **6- Obblighi - soggetto ospitante**

Il soggetto ospitante individua un tutor aziendale (che può anche corrispondere al titolare d'impresa) responsabile delle attività e garante dell'attuazione. Il soggetto ospitante è obbligato a tenere apposito registro individuale di presenza vidimato prima dell'inizio delle attività.

#### **7- Modalità di invio dell'istanza**

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice sull'apposito modulo, devono essere presentate al Comune di Cefalù, entro la data improrogabile del **31.05.2020**, mediante una delle seguenti modalità:

1. presentazione diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Cefalù–sito in C.so Ruggiero 139; – 90015 Cefalù;

2. trasmissione a mezzo PEC: [protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it), mediante propria casella di posta elettronica certificata. 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.

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

- Autodichiarazione del Legale Rappresentante, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione previsti per l'impresa.

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante.

#### **8- Informazioni**

Qualsiasi chiarimento potrà essere richiesto all'ufficio dei Servizi Sociali del Comune di Cefalù - Ente Capofila - direttamente e/o a mezzo dei seguenti recapiti:

tel. nn. 0921/924131 – 0921/924185 - 0921/924136 oppure email: [servizi.sociali@comune.cefalu.pa.it](mailto:servizi.sociali@comune.cefalu.pa.it).

Il Responsabile del presente procedimento è il Dott. Dario Favognano - Istruttore direttivo, Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario 33 di Cefalù – tel. 0921/924137.

I dati saranno trattati ai sensi e nel rispetto del D.lgs.196/2003 e s.m.i.

Cefalù, li 29.08.2019

**Il Coordinatore del Distretto Socio Sanitario 33**

f.to Dott. Dario Favognano



**AL COMUNE DI CEFALU'**  
**Ufficio di Servizi Sociali**

**ALLEGATO A –ISTANZA DI ADESIONE PER COSTITUZIONE LONG LIST** realizzazione PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI -FSE 2014-2020, CCI N. 2014IT05SFOP001 CODICE CUP I71H17000210006

Dati identificativi dell'organico

**3.1.1 Soggetto Proponente**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ N.° iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_

Luogo e data d'iscrizione \_\_\_\_\_

Descrizione attività \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa interessata \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Referente**

Cognome nome \_\_\_\_\_

Posizione \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

**3.1.2 TIPOLOGIA SOGGETTO**

*Barrare la casella corrispondente*

Aziende operanti nel settore \_\_\_\_\_

Studi Professionali nel settore \_\_\_\_\_

Consorzi agrari, consorzi per lo sviluppo industriale \_\_\_\_\_

Cooperative produzione, lavoro, servizi \_\_\_\_\_

**3.1.3 PRECEDENTI ESPERIENZE IN ATTIVITA' ANALOGHE**

Il soggetto proponente,

**CHIEDE**

di ospitare presso la propria Diitta i beneficiari dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione di cui all'Azione B.2.b- PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI -FSE 2014-2020, CCI N. 2014IT05SFOP001. CUP I71H17000210006, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dall'avviso pubblico del \_\_\_\_\_.

A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di Cefalù tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Luogo Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_