

LIBRO ONLINE

Da "Piano" <ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it>

"amministrativo.maiera@asmepec.it" <amministrativo.maiera@asmepec.it>,
"belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it" <belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it>,
"comune.papasidero@pec.it" <comune.papasidero@pec.it>, "comuneditortora@pec.it"
<comuneditortora@pec.it>, "sindaco.buonvicino@asmepec.it" <sindaco.buonvicino@asmepec.it>,
"urp.scalea@asmepec.it" <urp.scalea@asmepec.it>, "sindaco.comune.aieta@asmepec.it"
<sindaco.comune.aieta@asmepec.it>, "ufficioprotocollo@pec.comune-diamante.it"
<ufficioprotocollo@pec.comune-diamante.it>, "ragioneria.grisolio@asmepec.it"
<ragioneria.grisolio@asmepec.it>, "protocollo.comune.orsomarso@asmepec.it"
<protocollo.comune.orsomarso@asmepec.it>, "protocollo.sannicolaarcella@asmepec.it"
<protocollo.sannicolaarcella@asmepec.it>, "segreteria.santadomenicatalao@asmepec.it"
<segreteria.santadomenicatalao@asmepec.it>, "servizisociali.praiaamare@asmepec.it"
<servizisociali.praiaamare@asmepec.it>, "segreteria.verbicaro@asmepec.it"
<segreteria.verbicaro@asmepec.it>, "anagrafe.santamariadelcedro@asmepec.it"
A <anagrafe.santamariadelcedro@asmepec.it>, "comunegrisolia@libero.it"
<comunegrisolia@libero.it>, "sindaco.orsomarso@libero.it" <sindaco.orsomarso@libero.it>,
"servizisocialibuonvicino@gmail.com" <servizisocialibuonvicino@gmail.com>,
"nunziaboccardo@libero.it" <nunziaboccardo@libero.it>, "anagrafeaiaeta@tiscali.it"
<anagrafeaiaeta@tiscali.it>, "finanziariomaiera@libero.it" <finanziariomaiera@libero.it>,
"servizisociali.scalea@asmepec.it" <servizisociali.scalea@asmepec.it>, "ciriacoil@libero.it"
<ciriacoil@libero.it>, "studiolongoantonio@gmail.com" <studiolongoantonio@gmail.com>,
"vrstudioleg@libero.it" <vrstudioleg@libero.it>, "francisilve@virgilio.it" <francisilve@virgilio.it>,
"a.fondacaro@comuneditortora.it" <a.fondacaro@comuneditortora.it>,
"gennaromarsiglia@virgilio.it" <gennaromarsiglia@virgilio.it>, "maiolino.marisa@comune-
diamante.it" <maiolino.marisa@comune-diamante.it>, "francesco.colantonio@live.it"
<francesco.colantonio@live.it>, "arnonecomunebelv@tiscali.it" <arnonecomunebelv@tiscali.it>,
"tricanico.enrichetta@comune-diamante.it" <tricanico.enrichetta@comune-diamante.it>,
"a.libertino@comuneditortora.it" <a.libertino@comuneditortora.it>

Data venerdì 22 marzo 2019 - 09:20

Avvisi - PON Inclusione

Con la presente si trasmettono in allegato gli avvisi del Pon Inclusione da pubblicare all'Albo Pretorio al fine di darne massima visibilità:

1. prot. n. 7756 del 21/03/2019 - manifestazione di interesse per l'iscrizione al registro degli Enti di formazione disponibili all'erogazione di servizi di formazione progetto FSE 2014-2020 PON e relativi allegati;
2. prot. n. 7757 del 21/03/2019 - Manifestazione di interesse per la selezione di imprese profit e no-profit disponibili ad ospitare tirocini finanziati dal PON Inclusione nell'ambito del SIA-REI-RdC Ambito Praia/Scalea, a valere sul PON Inclusione e relativi allegati;
3. prot. 7758 del 21/03/2019 - Avviso Pubblico per la predisposizione di un Albo di soggetti fornitori degli interventi previsti dal progetto PON Inclusione previsto dal Decreto 229/2016 Ministero Lavoro e Politiche Sociali - Voucher di Servizio minori - e relativi allegati.

Si fa presente che i suddetti avvisi dovranno essere affissi all'Albo pretorio di ciascun comune appartenete all'ATO Praia/Scalea fino al 31/12/2019.

Distinti Saluti

--

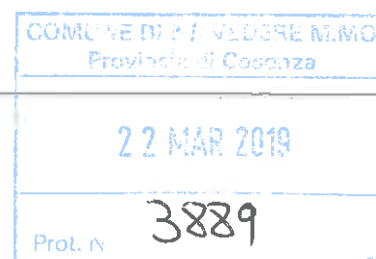
Ufficio Piano ATO Praia/Scalea
Comune di Praia a Mare (CS)

tel 0985 72535

Fax 0985 72555

sito web www.comune.praiaamare.cs.it
legal mail: ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it

posta elettronica certificata: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it;



AVVERTENZE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 12 e 13 del Regolamento UE 679/2016:

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e/o nel/i file/s allegato/i, sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora ricevete questo messaggio senza esserne il destinatario, Vi preghiamo cortesemente di darcene notizia via e-mail e di procedere alla distruzione del messaggio stesso, cancellandolo dal Vostro sistema; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal Regolamento UE 679/2016 il trattenere il messaggio stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse.

DISCLAIMER PRIVACY:

Unless otherwise expressly stated the information contained in this email is highly confidential and is intended only for the attention or use of the recipient named above. If you are not the intended recipient please inform the sender as soon as possible by email and delete the email and any attachment from your system. Any use, disclosure or copying of the present e-mail other than as authorised by us is prohibited as in Law 679/2016.

Per qualsiasi informazione si prega di contattare ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it Rif. Regolamento UE 679/2016

Allegato(i)

voucher (493 bytes)
tirocini (588 bytes)



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA

Allegato A

LINEE GUIDA PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI OPERATORI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI PER LA FORMAZIONE

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ FORMATIVA PER I
BENEFICIARI SIA/REI/RDC ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 CUP: E71E170000260006

Premesso:

che l'ATO Praia/Scalea nell'ambito del PON Inclusion, Progetto FSE 2014/2020, al fine di promuovere interventi di Inclusion Attiva, intende costituire un elenco di soggetti accreditati per l'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari SIA/REI/RDC.

Che le presenti Linee Guida intendono disciplinare l'erogazione dei servizi per la formazione tramite Voucher formativi di cui sono titolari i beneficiari della misura, in base al progetto personalizzato di inclusion attiva predisposto dall'équipe multidisciplinare.

Che il presente procedimento non costituisce una procedura per l'aggiudicazione di un appalto pubblico, ma si configura come accreditamento di soggetti qualificati che possono erogare i servizi per la formazione definiti dalle presenti Linee Guida.

1. Beneficiari del Voucher formativo

I titolari dei voucher formativi, destinatari dei servizi per la formazione, sono i cittadini beneficiari del SIA/REI/RDC in carico ai servizi sociali territoriali dell'Ambito Praia/Scalea in condizione di bisogno socio-economico, inoccupati o disoccupati, che necessitano di percorsi mirati di sostegno attivo all'inserimento e/o re-inserimento lavorativo.

I voucher sono emessi ed attivati, in favore degli utenti interessati, sulla base di una valutazione multidimensionale dei bisogni individuali e subordinatamente alla predisposizione di appositi progetti personalizzati. La valutazione e il progetto sono di esclusiva competenza della parte



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

pubblica istituzionalmente competente (servizi sociali territoriali dell'ambito dell'ATO, Centri per l'impiego ed eventuali altre Amministrazioni dello Stato coinvolte nelle singole prese in carico, quali a titolo esemplificativo: Servizi territoriali ASP – Consultorio Familiare, Neuropsichiatria Infantile, SERT; Servizio Sociale della Giustizia; Scuole, ecc.), che vi provvede mediante l'Équipe multidisciplinare appositamente costituita.

In particolare, l'équipe valuta le esigenze formative del singolo utente, in base alle condizioni socio-culturali e familiari dello stesso, i CPI di competenza forniscono la loro consulenza per definire meglio il bisogno formativo, in considerazione delle richieste del mercato del lavoro, per consentire al soggetto l'acquisizione di competenze spendibili.

Il Progetto personalizzato predisposto dall'équipe di cui sopra, costituisce presupposto indispensabile per l'emissione e attivazione dei voucher e per la conseguente erogazione dei percorsi formativi individuali.

2. Voucher formativo (Modello A)

Il voucher formativo è un titolo finalizzato esclusivamente all'acquisto dei servizi per la formazione. L'importo massimo del voucher è stabilito in € 2.500,00 e può essere speso dal beneficiario anche in più corsi formativi, sino al raggiungimento dell'importo massimo previsto. Nel caso in cui il costo del corso sia superiore all'importo massimo del voucher, la differenza sarà a carico del beneficiario.

Il valore del voucher è corrisposto agli Enti erogatori delle attività in favore dei cittadini beneficiari, a seguito dell'emissione di apposita fattura, con allegato rendiconto delle attività svolte.

3. Durata voucher

Il voucher ha validità dalla data di attivazione del corso e fino al termine massimo del 31.12.2019, fatto salvo quanto espressamente indicato in ciascun voucher (la durata dello stesso può essere differente per ogni beneficiario) e fatte salve eventuali proroghe e/o il rinnovo del programma di contrasto alle povertà per le annualità successive.

È escluso il tacito rinnovo

4. Registro degli Enti di Formazione

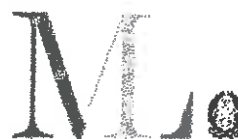
Il Registro degli Enti di Formazione dell'ATO è un elenco aperto cui gli operatori interessati possono iscriversi in qualsiasi momento, laddove in possesso degli specifici requisiti previsti dall'*Avviso di manifestazione di interesse per l'iscrizione al Registro degli Enti di Formazione disponibili all'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari SIA/REI/RDC*.

L'elenco aggiornato dei soggetti iscritti è reperibile sul sito Amministrazione Trasparente del Comune di Praia a Mare. Il soggetto accreditato non avrà nulla da pretendere a nessun titolo da parte dell'ATO Praia/Scalea, nel caso in cui non dovesse essere prescelto da alcun utente beneficiario del Progetto PON Inclusion – SIA.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

5. Soggetti erogatori

Sono soggetti erogatori i soggetti accreditati, iscritti nel registro degli Enti di Formazione dell'ATO Praia/Scalea.

6. Catalogo delle attività formative

Al Registro degli Enti di Formazione dell'ATO Praia/Scalea è allegato un catalogo, costantemente aggiornato e disponibile sul sito Amministrazione Trasparente del Comune di Praia a Mare, in cui sono indicate le attività formative erogate dai soggetti accreditati iscritti al Registro, dal quale gli utenti beneficiari del voucher possono individuare l'attività che meglio si presta alle loro esigenze.

7. Attività formative inseribili nel catalogo

A titolo esemplificativo, possono essere inseriti nel catalogo:

- Corsi riconosciuti per il conseguimento di attestati di qualifica, certificati di competenza funzionali a promuovere la spendibilità del bagaglio di competenze lavorative e professionali dei destinatari;
- Corsi diretti all'acquisizione delle competenze tecniche dovute per Legge in relazione ai diversi settori occupazionali (es: Carrellista, ponteggiista, etc.);
- Corsi per l'acquisizione delle competenze obbligatorie in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui al D.lgs 9 aprile 2008 n.81 e successive modifiche e integrazioni;
- Corsi diretti all'acquisizione di qualifiche professionali afferenti a settori non inflazionati o saturi del mercato del lavoro;
- Corsi per l'acquisizione e/o il perfezionamento di competenze propedeutiche e/o "chiave" per l'accesso al mondo del lavoro (es: competenze linguistiche e/o informatiche ecdl e/o eipass).
- Corsi/Laboratori/Workshop di impresa simulata per l'acquisizione di conoscenze teorico – pratiche aventi la finalità tese allo sviluppo delle competenze trasversali, l'individualizzazione del processo formativo, lo sviluppo della cultura d'impresa, la strutturazione del board aziendale con identificazione delle aree decisionali e delle responsabilità.

8. Modalità per l'acquisizione del servizio per la formazione da parte del beneficiario

Il beneficiario, a seguito della predisposizione del progetto personalizzato redatto con l'équipe dell'ATO Praia/Scalea, sceglie dal catalogo l'attività formativa che meglio risponde alle sue esigenze, individuando il relativo soggetto erogatore. In favore del beneficiario viene emesso un voucher del valore corrispondente al costo del corso a cui intende partecipare. Il voucher, sottoscritto dal beneficiario e dall'Ente di formazione vincola le parti reciprocamente. Una volta sottoscritto il voucher, dovrà essere inviato dall'Ente di Formazione al seguente indirizzo pec:ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

9. Obblighi per il soggetto erogatore ai fini della corresponsione del voucher

Il voucher formativo è attivato dall'ATO Praia/Scalea a seguito della sottoscrizione da parte del soggetto erogatore del patto di accreditamento.

Per ciascun voucher attivato, il soggetto erogatore dovrà predisporre la scheda di presenza secondo il modello B, nella quale viene tenuta traccia delle ore di formazione effettivamente erogate a favore del beneficiario. Detta scheda, sottoscritta dal beneficiario e dal soggetto erogatore, congiuntamente a copia del titolo (attestato/certificato, ecc.) acquisito dal cittadino beneficiario, dovrà essere presentata unitamente alla fattura.

Il pagamento dell'importo del voucher verrà effettuato in un'unica soluzione a conclusione del corso, previa presentazione della fattura.

Nel caso in cui il corso non venga portato a termine per cause imputabili al beneficiario, l'ATO Praia/Scalea riconoscerà un compenso proporzionato al periodo di effettiva frequenza documentata, come di seguito precisato:

- In caso di frequenza del corso sino ad 1/5 del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 20% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso sino ad 1/3 del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 33% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso sino al 79% del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 79% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso pari o superiore all'80% del monte ore previsto, sarà corrisposto l'intero valore del voucher.

Nel caso in cui il corso venga interrotto prima del termine per cause imputabili all'agenzia formativa, ovvero non venga attivato, non verrà riconosciuto alcun compenso.

10. Trasmissione fattura

Il soggetto erogatore, a conclusione della prestazione erogata, presenta dell'ATO Praia/Scalea la fattura elettronica secondo le modalità previste dalla legge. La fattura elettronica dovrà indicare obbligatoriamente i seguenti elementi:

- il Codice Univoco del Comune di Praia a Mare: _____
- il CUP: E71E170000260006;
- la dicitura "PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA, ATTIVITÀ FORMATIVA PER BENEDICIARI SIA/REI ATO PRAIA/SCALEA - VOUCHER N. _____";



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- l'oggetto del corso realizzato;
- l'importo da corrispondere.

I soggetti tenuti ad emettere la fattura elettronica dovranno contestualmente inviare in allegato alla fattura la scheda presenza (modello B), sottoscritta dal beneficiario e dal soggetto erogatore, congiuntamente a copia del titolo (attestato/certificato, ecc.) acquisito dal cittadino beneficiario.

I soggetti erogatori non profit che non siano titolari di partita IVA, dovranno inviare apposita nota con specifico dettaglio delle spese sostenute e documentate, con allegato la Scheda Presenze (modello B).

La liquidazione avverrà entro i successivi 30 giorni alla data di accettazione della fattura elettronica o alla ricezione di ricevuta di pagamento, salvo insorgano fondate contestazioni sulla fattura stessa e previa verifica di regolarità contributiva (mediante acquisizione del D.U.R.C.).

L'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea si riserva la facoltà di sospendere i pagamenti ogni qual volta siano in corso con il Soggetto erogatore contestazioni formali.

Eventuali controdeduzioni o giustificazioni da parte dei soggetti che hanno ricevuto la contestazione devono pervenire al Comune di Praia a Mare entro e non oltre 8 giorni dalla data di ricevimento delle stesse. Se il soggetto non fornirà alcuna controprova probante, l'Amministrazione Comunale applicherà sanzioni che potranno arrivare fino alla cancellazione dall'Albo Distrettuale.

11. Imposte e tasse

Per quanto riguarda l'I.V.A. si fa espresso rinvio alle disposizioni di legge in vigore.

12. Cancellazione dal Registro

Qualora il soggetto erogatore perda i requisiti che ne hanno consentito l'iscrizione al Registro, verrà cancellato automaticamente dallo stesso.

Altra causa di cancellazione dal Registro, è l'inosservanza delle disposizioni del presente accordo.

Allo stesso modo, l'Ente formativo potrà richiedere la cancellazione dal Registro in qualsiasi momento, previa presentazione di idonea istanza redatta in carta semplice al Comune di Praia a Mare. In questo ultimo caso resta comunque intesa l'obbligatorietà allo svolgimento delle attività a favore di quei soggetti con cui si siano già sottoscritti i relativi voucher.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

13. Trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea.

Responsabile del trattamento è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea.

I dati forniti dagli Enti di formazione sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'ente locale e dell'ATO ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento concorsuale.

Per poter partecipare all'Avviso è obbligatoria la trasmissione dei dati richiesti

La mancata trasmissione dei dati richiesti comporta l'esclusione.

La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici.

Allegati:

Modello A: Voucher.

Modello B: Scheda presenze



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Modello A

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ FORMATIVA PER I
BENEFICIARI SIA/REI/RDC ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 CUP: E71E170000260006

VOUCHER FORMATIVO N° _____

BENEFICIARIO

Il/La sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via/loc. _____
Codice fiscale _____ tel/cell _____
e-mail _____ pec _____

DICHIARA

- ai sensi del DPR 445/2000:

Di essere beneficiario REI / RDC

di aver scelto come Soggetto erogatore dell'attività formativa il seguente soggetto:

_____ iscritto al Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea.

Di aver scelto il/i seguente/i corso/i erogato/i da suddetta Agenzia formativa:

_____ per l'importo di € _____
_____ per l'importo di € _____
_____ per l'importo di € _____

- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016.

Luogo e data

Firma beneficiario SIA/REI/RDC



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

SOGGETTO EROGATORE

Ente formativo _____
con sede legale (Comune) _____
P. IVA / C.F. _____
Rappresentante legale _____
e-mail _____ Pec _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

- di essere iscritto al "Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea" e di impegnarsi a svolgere in favore del beneficiario _____ la seguente attività formativa:

1. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____
2. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____
3. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____

Luogo e data

Firma e timbro del soggetto erogatore

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori

N.B.: il suddetto modulo va compilato in ogni sua parte dal soggetto beneficiario e dall'Ente Formativo, il quale avrà cura di inviarlo all'ATO Praia/Scalea – Ufficio di Piano c/o Comune di Praia a Mare, entro e non oltre il giorno successivo alla sottoscrizione.

Nel caso in cui il beneficiario intenda usufruire di corsi formativi erogati da diversi enti, dovranno essere compilati tanti modelli quanti sono i diversi Enti formativi.

Luogo e data

Firma e timbro del Responsabile



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Modello B

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ-FORMATIVA PER
BENEFICIARI SIA/REI/RDCATO PRAIA/SCALEA CAL_01 - CUP: E71E170000260006

SCHEMA DI PRESENZA

Numero Voucher	
Beneficiario	
Enti di Formazione	
Corso di Formazione	
Mese e anno	

Giorno	Orario di attività			Firma del beneficiario
	Entrata	Uscita	Ore effettuate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Il Sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____, che controfirma la presente
scheda, **DICHIARA** conformi al vero gli orari di formazione svolta dal beneficiario
SIA/REI/RDC _____ (art. 47, DPR n. 445/2000).
Autorizza il trattamento dei propri dati ai fini esclusivi della presente pratica (Reg. UE
Privacy 679/2016).

Luogo e data _____

Timbro dell'Ente di formazione

--

Firma per esteso
Responsabile dell'Ente di formazione

(Si allega copia documento di identità).

N.B. Le schede presenza non devono contenere correzioni, abrasioni, cancellature e qualsiasi altro
atto ne possa alterarne la validità.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Allegato B

OGGETTO: ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ENTI DI FORMAZIONE DISPONIBILI ALL'EROGAZIONE DI SERVIZI PER LA FORMAZIONE A FAVORE DI BENEFICIARI SIA/REI/RDC NELL'AMBITO DEL PROGETTO FSE 2014/2020 ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 - PON "INCLUSIONE" SIA CUP: E71E170000260006

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____, residente _____

nel Comune di _____ (PROV. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della _____

con sede legale in _____ (PROV. _____)

Via/Piazza _____ n. _____, tel. _____

e-mail _____ pec _____

Partita I.V.A. _____, C. F. Ditta _____

numero dipendenti _____, CCNL applicato _____

CHIEDE

di essere iscritto al Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea per l'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari REI/RDC.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che

- le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- in caso di dichiarazioni false o non più corrispondenti al vero, decadrebbe immediatamente, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dall'eventuale beneficio acquisito;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. ii

(BARRARE E COMPILARE LE CASELLE CHE INTERESSANO):

- ☐ di rientrare in una delle seguenti categorie (barrare la casella che interessa):
 - ☐ Associazione di Volontariato, così come definita e riconosciuta dalla Legge 11 agosto 1991, n. 266 Legge Quadro sul Volontariato;
 - ☐ Associazione di Promozione Sociale, come definita e riconosciuta dalla Legge 7 dicembre 2000, n. 383 Disciplina delle Associazioni di Promozione Sociale;
 - ☐ Organismo della cooperazione;
 - ☐ Cooperativa sociale;
 - ☐ Soggetto privato non a scopo di lucro
 - ☐ Altro _____;
- ☐ di essere abilitato a impegnare l'Organismo rappresentato;
- ☐ che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____ per i servizi di _____

_____ (solo per gli enti per i quali tale iscrizione sia prevista per legge);
- ☐ che la ditta è iscritta all'anagrafe unica delle ONLUS presso il Ministero delle Finanze, ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. n. 460/1997;
- ☐ che la ditta, se cooperativa o consorzio di cooperative, è iscritta all'Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. del 23.06.2004;
- ☐ che la ditta, se cooperativa o consorzio di cooperative con sede legale in Calabria, è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, ai sensi della L. R. n. 28/2009 per le seguenti attività

- ☐ che la ditta, se cooperativa non operante nel territorio della Regione Calabria, possiede i requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Albo Regionale di cui alla L. R. n. 28/2009;
- ☐ che la ditta è inserita nell'elenco regionale dei soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- che la ditta svolge i propri corsi nell'ambito dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea;
- che la composizione della società o della ditta è la seguente:

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

- che l'Associazione è iscritta all' Albo Regionale del Volontariato Sociale della Calabria (per le associazioni di volontariato) indicare il numero di iscrizione settore sezione

- che il proprio Consiglio Direttivo è così composto:

PRESIDENTE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;

VICEPRESIDENTE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;

TESORIERE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;

CONSIGLIERI

1) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- 2) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;
- 3) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;
- 4) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;
- 5) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;
- 6) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;
- 7) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N. _____;

o per i soggetti con sede in altro Stato della U. E.: iscrizione nel Registro Professionale

n. _____ sezione _____
per _____ la _____ seguente _____ attività _____
Codice _____ attività _____ STATO _____

o che i soggetti titolari di ruoli di rilievo (come risultante dal Certificato del Registro delle imprese) indicate nell'art. 80, comma 3, D. Lgs. n. 50/2016 sono:

Avvertenza. E' richiesta l'indicazione:

- del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio;
- dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;
- dei procuratori firmatari dei documenti presentati in gara;
- coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato per le società di cui all'art. 2506 del codice civile.

Sig. _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

Residenza _____ c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
Residenza _____ c.f. _____
carica ricoperta _____
qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
Residenza _____ c.f. _____
carica ricoperta _____
qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
Residenza _____ c.f. _____
carica ricoperta _____
qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso

Sig. _____ nato a _____ il ____/____/____
Residenza _____ c.f. _____
carica ricoperta _____
qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

L'operatore economico (e tutti i soggetti di cui all'art. 80, c. 3 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.) non si trova in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., in particolare:

barrare le caselle interessate:

☐ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

ovvero

☐ che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale; emessa da _____ per i seguenti reati

ai sensi _____ dell'art. _____ nell'anno _____
(art. 80, comma 1, lett. a,b,b-bis,c,d,e,f,g del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.);



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- o che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (art. 80, comma 2, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.);
- o che l'operatore economico che rappresenta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita (eventuali osservazioni: _____

_____)

A tal fine si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del DURC, di cui all'art. 8 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 30.01.2015, pubblicato dalla G.U. n. 125 del 01.06.2015. il presente comma non si applica quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impugnando in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande (art. 80, comma 4, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.).

- o che, a carico dell'operatore economico che rappresenta, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. a - m, del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., non sussiste una delle seguenti situazioni:
 - o Presenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3 del D. Lgs. N. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
 - o Stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e non abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- o gravi illeciti professionali previsti dall'art. 80, comma 5, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
- o situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., non diversamente risolvibile determinata dalla partecipazione dell'operatore economico;
- o verificarsi di una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento dell'operatore economico nella preparazione della procedura di gara / accreditamento di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
- o nei confronti dell'operatore economico sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lettera c), del D. Lgs. 231 del 08/06/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 81/2008;

- iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- presentazione di documentazione o dichiarazioni non veritiere nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti, da parte dell'operatore economico, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. f-bis) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
- iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. f-ter) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
- violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;
- mancata certificazione di cui all'art. 17 della L. n. 68/1999, ovvero autocertificazione della sussistenza del requisito;
- ~~○ essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, senza aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4 primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n.689 (detta circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata dal procuratore della Repubblica procedente all'ANAC, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio);~~
- ~~○ Situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di gara e di aver formulato l'offerta autonomamente;~~
- che l'operatore economico si trova in una delle situazioni di cui all' art. 80, comma 1, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., limitatamente alle ipotesi in cui la sentenza definitiva abbia imposto una pena detentiva non superiore a 18 mesi ovvero abbia riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato, o al comma 5 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016, può provare di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti (art. 80, comma 7, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.), come da documentazioneallegata:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- che l'operatore non si trova nelle cause di esclusione dalle gare di appalto previste dall'art. 1 bis comma 14 della L. n. 383/2001, introdotto dall'art. 1, comma 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge 266/2002 in quanto: (barrare l'ipotesi che interessa)
- si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n. 383 del 2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;
ovvero
- non si avvale di piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n.383 del 2001;
- non ha concluso contratti di lavoro o conferito incarichi professionali nel triennio successivo alla cessazione del rapporto con ex dipendenti della pubblica amministrazione che hanno esercitato funzioni autoritative o negoziali per conto di pubbliche amministrazioni (ai sensi del D. Lgs. 165/2001, art. 53, comma 16 ter) di cui lo stesso operatore è stato destinatario;
- di impegnarsi ad attuare nei confronti dei lavoratori dipendenti occupati nei servizi oggetto del presente procedimento e se cooperativa, anche nei confronti dei soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro applicabili dalla data dell'offerta;

DICHIARA ALTRESI'

(barrare le caselle)

☐ Di svolgere le seguenti attività formative:

CORSO	
AUTORIZZATO CON ATTO REGIONALE (specificare tipo di atto, N° e data)	
TITOLO RILASCIATO	
N° ORE	
SEDE DEL CORSO	
DATA DI INIZIO DEL CORSO	
COSTO ORARIO E COMPLESSIVO (IVA esclusa)	
% IVA (se dovuta)	

CORSO	
AUTORIZZATO CON ATTO REGIONALE (specificare tipo di atto, N° e data)	
TITOLO RILASCIATO	
N° ORE	



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

SEDE DEL CORSO	
DATA DI INIZIO DEL CORSO	
COSTO ORARIO E COMPLESSIVO (IVA esclusa)	
% IVA (se dovuta)	

CORSO	
AUTORIZZATO CON ATTO REGIONALE (specificare tipo di atto, N° e data)	
TITOLO RILASCIATO	
N° ORE	
SEDE DEL CORSO	
DATA DI INIZIO DEL CORSO	
COSTO ORARIO E COMPLESSIVO (IVA esclusa)	
% IVA (se dovuta)	

- ☐ che ha preso cognizione e accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso per l'iscrizione al Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea e in tutti i documenti ad esso allegati, con particolare riferimento alle Linee guida per l'Accreditamento degli operatori per l'erogazione di servizi per la formazione, alla bozza del Patto di Accreditamento del Comune di Praia a Mare, che allega alla presente, sottoscritto per accettazione;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Praia a Mare, ente capofila del ATO Praia/Scalea, ogni eventuale variazione di dati/informazioni;
- ☐ di obbligarsi ad eseguire i servizi al prezzo indicato, riconosciuto come remunerativo e compensativo;
- ☐ che l'erogazione dei servizi oggetto delle Linee guida rientra nelle proprie finalità statutarie;
- ☐ che l'impresa possiede le autorizzazioni e abilitazioni sanitarie-amministrative ecc. necessarie per l'esercizio delle attività e il regolare funzionamento del servizio;
- ☐ di essere in possesso della certificazione di qualità (specificare);



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- ☐ di osservare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
- ☐ Di garantire che la determinazione dei costi a base dei servizi di cui si tratta tiene conto correttamente del costo del lavoro con riferimento ai contratti collettivi di categoria e dei relativi accordi integrativi in vigore nei confronti di tutti i propri lavoratori;
- ☐ che si impegna, nel caso in cui venga scelto dal privato beneficiario del voucher, ad attivare il corso formativo prescelto;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e di prestare sin d'ora, il proprio consenso per il trattamento dei dati secondo quanto indicato nella menzionata informativa.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(timbro e firma leggibile del legale rappresentante)

Avvertenza, allegare:

- Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante ai sensi del DPR 445/2000;
- Programma del/i corso/i e relative informazioni.

NORME GENERALI PER LA COMPILAZIONE

È onere del Soggetto richiedente compilare l'allegato in ogni sua parte e, in caso di dichiarazioni alternative, barrare la casella interessata. Se l'istanza è presentata su supporto diverso dal modulo predisposto dalla stazione appaltante, dovrà in ogni caso contenere tutte le dichiarazioni previste in maniera da risultare identica al modulo stesso e completa da ogni indicazione richiesta.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, I – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione, chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Praia a Mare, con sede legale in Praia a Mare in Piazza Municipio o all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it).

Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

☐ **esprime il consenso**

☐ **NON esprime il consenso**

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA

Luogo e data _____ , _____

Firma _____



PON
INCLUSIONE

M.

**MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI**



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare (CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmnepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Allegato C

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA, ATTIVITÀ' FORMATIVA PER
BENEFICIARI SIA/REI ATO PRAIA/SCALEACAL 01 - CUP: E71E170000260006

PATTO DI ACCREDITAMENTO

Premesso che:

- con determinazione n. 381 del 21/03/2019 del Responsabile dell'Area Servizi Sociali del Comune di Praia a Mare, capofila del ATO Praia/Scalea, è stato istituito il Registro degli Enti di Formazione d'Ambito, quale registro aperto cui possono iscriversi in ogni momento i soggetti in possesso dei requisiti richiesti, finalizzato all'avviamento ad attività di formazione ai fini dell'acquisizione/rafforzamento delle competenze trasversali (socio-relazionali e linguistiche) o tecnico-professionali (percorsi professionalizzanti e/o di qualificazione professionale) finalizzati all'inserimento/reinserimento socio-lavorativo dei beneficiari del Progetto Inclusione Attiva SIA/REI;
- con la stessa determinazione del Responsabile dell'Area Servizi Sociali del Comune di Praia a Mare, è stato pubblicato un "Avviso pubblico relativo a Manifestazione di interesse per l'istituzione del registro degli enti di formazione dell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea CAL_01 - manifestazione di interesse per l'iscrizione al registro degli Enti di Formazione disponibili all'erogazione di servizi per la formazione in favore di beneficiari SIA/REI nell'ambito del Progetto FSE 2014/2020 - PON "Inclusione" SIA CUP: E71E170000260006";
- che il suddetto Avviso prevede che i corsi di formazione offerti da ogni Ente Formativo vengano inseriti in un apposito catalogo allegato al Registro medesimo da cui i soggetti beneficiari SIA/REI possano individuare l'attività formativa che meglio risponda al loro bisogno formativo, sulla base del progetto personalizzato predisposto dall'équipe multidisciplinare SIA/REI;
- che lo svolgimento delle attività previste nel catalogo avviene a fronte dell'erogazione di voucher formativi intestati al beneficiario e sottoscritti dallo stesso e dall'Ente di formazione scelto;
- che in data ____ / ____ / ____ è stato emesso il voucher n. ____ a favore del sig. _____;
- che con il suddetto voucher il sig. _____ ha espresso la volontà di avvalersi dell'attività _____ offerta da _____ per un valore di _____.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- che il suddetto voucher è stato sottoscritto da entrambe le parti citate ed è stato consegnato al Comune di Praia a Mare in data ____/____/____ (Prot. n. ____);
- che con la determinazione n. ____ del ____/____/____ il Comune di Praia a Mare, quale Capofila dell'ATO Praia/Scalea ha assunto l'impegno di spesa derivante dal suindicato voucher;
- che l'Avviso pubblico succitato prevede, all'art. 5 che l'erogazione del servizio è disciplinata dalle Linee guida e dal presente Patto di Accreditamento;

Tutto ciò premesso

Il Responsabile del Settore _____ del Comune di **Praia a Mare**, nato a _____ il _____, in nome e per conto del Comune che rappresenta, domiciliato per la carica che ricopre in Praia a Mare, Codice Fiscale **00392090783**, munito dei poteri a lui spettanti ai sensi di legge

e

Il Sig., nato a il e residente a in via....., in qualità di Rappresentante legale della con sede legale in via....., Partita IVA....., Codice Fiscale....., Email....., PEC....., recapiti tel, fax, convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1 - Finalità

Il presente Patto viene sottoscritto al fine di procedere all'erogazione di attività formative tramite voucher, finalizzate all'acquisizione/rafforzamento delle competenze trasversali (socio-relazionali e linguistiche) o tecnico-professionali (percorsi professionalizzanti e/o di qualificazione professionale) finalizzati all'inserimento/reinserimento socio-lavorativo dei soggetti destinatari di progetti di Inclusione attiva nell'ambito del progetto PON "Inclusione" SIA/REI, CAL_01 nell'ambito del Progetto FSE 2014/2020 - PON "Inclusione" SIA.

Esso disciplina i reciproci impegni, le responsabilità ed i rapporti giuridici ed economico-finanziari che si instaurano tra i soggetti ai fini della realizzazione delle attività formative, obbligando ciascuna parte a svolgere le attività e i compiti di propria spettanza;

Art. 2 - Obblighi reciproci

L'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea (di seguito ATO), come sopra rappresentato ed in virtù degli atti sopra indicati, preso atto delle risultanze istruttorie, ha proceduto ad iscrivere il suddetto soggetto erogatore, in quanto in possesso dei requisiti richiesti, nel Registro degli Enti di



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Formazione dell'ATO, che legittima il Soggetto iscritto, all'erogazione delle prestazioni secondo quanto contenuto nell'Avviso pubblico di Manifestazione di interesse per l'iscrizione al Registro degli Enti di Formazione disponibili all'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari SIA/REI nell'ambito del Progetto FSE 2014/2020 - PON "Inclusione" SIA.

L'ATO si impegna a corrispondere al soggetto erogatore l'importo relativo alle attività formative svolte a favore del beneficiario, come risulta dal voucher sottoscritto tra Ente formativo e beneficiario e dal presente Accordo.

L'ATO effettua le verifiche e il monitoraggio sul mantenimento dei requisiti dichiarati in sede di presentazione della domanda di iscrizione.

Il Soggetto erogatore, a sua volta, si impegna:

- a svolgere le attività formative a favore del beneficiario previste nel voucher, su richiesta dello stesso, applicando i prezzi indicati nel catalogo allegato al Registro degli Enti di Formazione dell'ATO. Qualora i beneficiari delle prestazioni richiedessero ulteriori interventi rispetto a quanto stabilito nel voucher, gli eventuali costi aggiuntivi saranno a totale carico del beneficiario.
- a vigilare sugli interventi e i servizi resi dal proprio personale e a garantire il mantenimento dei requisiti dichiarati in sede di presentazione della domanda di iscrizione all'Albo degli Enti di Formazione disponibili ad attivare corsi di formazione a favore dei beneficiari REI;
- a presentare la Scheda di presenze prevista dall'art. 9 dell'Allegato A - Linee Guida,
- a procedere alla fatturazione secondo le indicazioni riportate all'art. 10 dell'Allegato A - Linee Guida;
- a comunicare tempestivamente al comune di Praia a Mare qualsiasi problema relativo allo svolgimento dell'attività formativa, in particolare l'eventuale assenza e/o abbandono ingiustificati del beneficiario ai corsi per cui è stato sottoscritto il voucher ai fini della revoca dello stesso.

Per quanto non indicato nel presente Patto, le parti si obbligano, inoltre, al rispetto e attuazione di tutte le disposizioni stabilite nell'Avviso e nelle allegate Linee Guida (Allegato A).

Art. 3 - Validità

La validità del presente Patto è strettamente connessa alla erogazione dei servizi di formazione a favore dei beneficiari SIA/REI.

Art. 4 - Cancellazione dal Registro degli Enti formazione del ATO

Nel caso in cui il soggetto erogatore venga cancellato dal Registro, il presente Patto verrà risolto anticipatamente con conseguente annullamento del voucher.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 5 - Responsabilità e polizza assicurativa

Tutti gli obblighi assicurativi, infortunistici, assistenziali e previdenziali, sono a carico del soggetto erogatore, il quale è il solo responsabile, con l'esclusione di ogni diritto di rivalsa nei confronti del ATO e di ogni indennizzo. Il soggetto erogatore assume piena e diretta responsabilità gestionale delle prestazioni affidate, liberando a pari titolo l'ATO. A tal fine deve stipulare e mantenere in vigore per tutta la durata della prestazione idonea polizza RCT a copertura di tutti gli eventuali danni arrecati a persone e/o cose nell'esecuzione del servizio.

Art. 6 - Obblighi in materia di tracciabilità

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 8, L. 136/2010:

- a) le parti assumono tutti gli obblighi, nessuno escluso, di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata legge;
- b) le parti stabiliscono che il contratto è sottoposto alla clausola risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni sono state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa.

Art. 7 - Soluzione delle controversie

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in pendenza del presente Patto è competente il Foro di Paola.

Art. 8 - Trattamento dei dati personali

Il fornitore con la sottoscrizione del presente patto, ai sensi dell'art. 28 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD - UE-2016/679), viene nominato "Responsabile del trattamento" dei seguenti dati personali che gli vengono o gli verranno consegnati dall'amministrazione comunale.

I dati forniti dai soggetti interessati saranno trattati conformemente al *Regolamento (UE) 2016/679* e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità della presente manifestazione di interesse.

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo Progetto PON inclusione Cal._01 Azione B.

I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, I – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783.

Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Per poter partecipare all'Avviso il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento dei dati richiesti comporta l'esclusione. La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici.

Il fornitore nell'esecuzione del contratto e nello svolgimento della funzione di Responsabile del trattamento, dovrà applicare, in materia di riservatezza dei dati personali tutte le disposizioni del citato RGPD e del vigente Codice della privacy (D.lgs. 196/2003 così come modificato dal Dlgs 101/2018), anche con riferimento alle norme sull'adozione di adeguate misure di sicurezza per prevenire la violazione o la perdita dei suddetti dati.

L'Amministrazione Comunale di Praia a Mare (CS) raccomanda in particolare al fornitore l'adozione delle misure minime di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni, contenute nella circolare AGID n.2 del 18 aprile 2017, pubblicata sulla GU - Serie generale - n. 103 del 05/05/2017. Qualora i parametri di sicurezza ivi contenuti non dovessero essere applicati, previa diffida ad adempiere in 30 giorni, l'inadempimento potrà essere ragione di risoluzione del presente contratto.

L'Amministrazione Comunale di Praia a Mare (CS) rimane "proprietaria" dei dati e titolare dei relativi trattamenti; anche qualora gli stessi dati siano, in virtù della fornitura, modificati o integrati e al termine del contratto gli stessi dovranno essere restituiti integralmente, nello stato di fatto dell'elaborazione fino a quel momento eseguita, e contestualmente distrutti in ogni copia dal fornitore.

L'Ente formativo

Il Responsabile



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

MLPS

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



Prot. 7756

del 21/03/2019

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ENTI DI FORMAZIONE DISPONIBILI ALL'EROGAZIONE DI SERVIZI DI FORMAZIONE PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ FORMATIVA PER I BENEFICIARI SIA/REI/RDC ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 CUP: E71E170000260006

PREMESSO

Che l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea composto dai comuni di Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro è titolare e responsabile dell'attuazione del Progetto d'Ambito Territoriale di implementazione del sistema locale di Sostegno all'Inclusione Attiva, ammesso a finanziamento a valere con Decreto Direttoriale n. 239 del 28 giugno 2017 sul PON-FSE 2014-2020 per il triennio 2017-2019 con Decreto della Direzione Generale per l'Inclusione e le politiche sociali del MLPS n. 120 del 6 Aprile 2017, ai sensi dell'Avviso pubblico n. 3 approvato con D.D. della medesima Direzione Generale il 3 Agosto 2016.

Che il progetto suddetto è finalizzato a promuovere, in ambito locale l'attuazione della nuova misura statale di contrasto della povertà denominata Sostegno d'Inclusione Sociale (SIA), poi Reddito d'Inclusione (REI), ora Reddito di Cittadinanza (d'ora in poi RdC), così come istituita e disciplinata con D. Lgs. del 15 Settembre 2017, n. 147.

Che il progetto prevede, tra l'altro, attività di formazione ai fini dell'acquisizione/rafforzamento delle competenze trasversali (socio-relazionali e linguistiche) o tecnico-professionali (percorsi professionalizzanti e/o di qualificazione professionale) finalizzati all'inserimento/reinserimento socio-lavorativo.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO DELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA RENDE NOTO

che in esecuzione della propria determinazione n. 381 del 21/03/2019 e in attuazione a quanto previsto dell'Avviso Pubblico della Direzione Generale per l'Inclusione e le politiche sociali n. 3/2016 il Comune di Praia a Mare, Ente capofila dell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea, istituisce il Registro degli Enti di formazione del ATO e, contestualmente, indice la manifestazione d'interesse finalizzata alla costituzione di un Registro degli Enti preposti all'erogazione di servizi per la formazione in favore dei beneficiari SIA/REI/RDC.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 1 Oggetto

L'ATO Praia/Scalea con il presente Avviso intende costituire un elenco di soggetti qualificati a realizzare misure formative professionalizzanti e/o di rafforzamento delle competenze propedeutiche al lavoro, da indirizzare ai beneficiari della misura di contrasto alla povertà.

Art. 2 Destinatari dell'avviso e requisiti

Possono essere iscritti nel Registro gli Enti di formazione che alla data di presentazione della domanda:

- Siano inseriti nell'elenco regionale dei soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale;
- Siano iscritti alla Camera di Commercio (solo per gli enti per i quali tale iscrizione sia prevista per legge);
- Abbiano una propria sede operativa, dove svolgere i propri corsi, nel territorio dei Comuni afferenti all'ATO Praia/Scalea;
- Non si trovino in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016.

Art. 3 Articolazione del Registro

I soggetti interessati devono indicare nella domanda la tipologia delle attività formative svolte e la disponibilità ad aderire alle attività previste dal PON Inclusion.

La competenza della gestione del Registro è dell'Ufficio di Piano dell'ATO Praia/Scalea.

Il registro è gestito tramite supporti informatici e vi sono annotati:

- Il numero progressivo di iscrizione (secondo il numero di protocollo comunale);
- La denominazione dell'Ente;
- La data di iscrizione (la data del protocollo comunale);
- La sede centrale ed eventuali succursali della stessa;
- Recapiti telefonici, fax e posta elettronica;
- Le finalità;
- Il nome dei rappresentanti legali;
- L'indicazione dei Comuni in cui opera l'Ente;
- La tipologia dell'attività svolta;

Il Registro è pubblico e chiunque vi può accedere e prenderne visione.

Art. 4 Durata e aggiornamento del Registro

Il Registro degli Enti di formazione dell'ATO, viene strutturato quale elenco aperto cui gli operatori interessati possono iscriversi in qualsiasi momento. Il registro viene aggiornato con cadenza mensile. La domanda di iscrizione nel Registro può essere inoltrata durante tutto l'arco dell'anno.

Il Registro resterà in vigore sino al 31.12.2019, salvo diverse disposizioni normative successive.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 5 Modalità di funzionamento

I soggetti iscritti al Registro potranno essere scelti, quali erogatori dell'attività di formazione da svolgere tramite l'utilizzo di voucher formativi emessi dall'ATO, dai beneficiari del progetto REI/RDC. Le attività di erogazione del servizio saranno disciplinate dalle "Linee Guida per l'Accreditamento degli operatori per l'erogazione di servizi per la formazione" e dal "Patto di Accreditamento" allegati al presente Avviso.

Art. 6 Modalità di presentazione dell'istanza

La presentazione dell'istanza dovrà essere effettuata dagli Enti di formazione in possesso dei requisiti di partecipazione, utilizzando esclusivamente il modulo di domanda (allegato B) avente ad oggetto: "PON INCLUSIONE SIA - ISTANZA PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ENTI DI FORMAZIONE" e contenente la dichiarazione sostitutiva debitamente compilata, datata e sottoscritta. Gli Enti di formazione dovranno allegare le informazioni relative ai corsi che intendono erogare, in particolare per ogni progetto formativo:

- programma del corso (contenuti);
- monte ore e durata del corso;
- costo orario e costo complessivo;
- modalità e sede di svolgimento del corso;
- titolo rilasciato.

L'istanza, a pena di esclusione, dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante e contenere le dichiarazioni attestanti il possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e successive modificazioni. All'istanza deve essere allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

La domanda dovrà pervenire al seguente indirizzo: Piazza Municipio, 1 – 87028 Praia a Mare L'istanza deve essere recapitata tramite:

- Servizio Postale;
- Consegnata a mano al protocollo dell'Ente;
- Posta Elettronica Certificata all'indirizzo ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it (In tal caso il modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale e allegato al messaggio inviato, insieme agli allegati previsti e indicati al paragrafo precedente).

Il rischio per il mancato recapito rimane ad esclusivo carico del mittente.

Si ricorda che nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si procederà ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Tutta la modulistica è disponibile sugli Albi Pretori dei Comuni dell'ATO Praia/Scalea

Art. 7 Pubblicità dell'Avviso

Copia del presente avviso e dei relativi allegati è disponibile sui siti Internet succitati.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 8 Trattamento dei dati

I dati forniti dai soggetti interessati saranno trattati conformemente al *Regolamento (UE) 2016/679* e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità della presente manifestazione di interesse.

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo Progetto PON inclusione Cal. 01 Azione B con il Comune di Praia a Mare

I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, I – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy.

Art. 9 Clausole di salvaguardia

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di revocare, modificare, annullare il presente Avviso pubblico, ove se ne ravvedesse la necessità.

La presentazione dell'istanza di Manifestazione di interesse comporta l'accettazione di tutto quanto previsto nel presente Avviso.

Art. 10 Informazioni

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono:

- scrivere alla casella di posta ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it;
- telefonare al numero tel. 0985/72353.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della legge 241 del 7 agosto 1990, si informa che il responsabile del procedimento è la Responsabile P.T. Dott.ssa Caterina Torchio, – P.zza Municipio 1 – 87028 Praia a Mare (CS) - tel. 0985/72353, fax numero 0985/72555, indirizzo di posta elettronica: ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it.

Allegati:

- Linee guida per l'Accreditamento degli operatori per l'erogazione di servizi per la formazione (All. A);
 - ✓ Modello Voucher formativo (Modello A)
 - ✓ Modello scheda presenza (Modello B)
- Modello di domanda per l'iscrizione al registro degli Enti di formazione (All. B)
- Patto di Accreditamento (All. C)





UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

MLO

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Prot. N. 7757 Del 21/03/2019

Per la selezione di imprese profit e no profit disponibili ad ospitare tirocini finanziati dal PON Inclusione nell'ambito del SIA-ReI-RdC- Ambito Praia/Scalea, a valere sul PON inclusione.

PREMESSO:

- Che l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea – Comune Capofila Praia a Mare è ente promotore delle attività previste dal presente Avviso;
- Che la legge di stabilità per il 2016 (L. 28.12.2015 n.208) prevede la definizione di un piano nazionale di contrasto alla povertà;
- Che in data 26 maggio 2016, il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha approvato il Decreto per l'avvio del Sostegno all'Inclusione Attiva (SIA) su tutto il territorio nazionale a partire dal 2 settembre 2016;
- Che in data 3 agosto 2016 è stato pubblicato sul sito del Ministero del Lavoro l'Avviso pubblico n.3/2016 per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione", proposte di intervento per l'attuazione del Sostegno per l'inclusione attiva (SIA);
- Che la nuova misura prevede che l'erogazione del sussidio sia associata a un progetto di attivazione e inclusione sociale, al fine di accompagnare i beneficiari verso l'autonomia;
- Che per tale finalità il Programma Operativo Nazionale ha destinato all'Ambito di Praia/Scalea risorse pari ad € 1.578.418,00 di cui € 595.200,00 destinati all'*attivazione diretta di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (Accordo in Conferenza Unificata del 22.01.2015) secondo la normativa del lavoro vigente (ivi compreso il pagamento delle spese sostenute per oneri di sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro - visite mediche, ecc. - ed il pagamento delle spese sostenute per oneri assicurativi - INAIL, ecc.). (d'ora in poi chiamati "TIROCINI")*;
- Che i tirocini sono strumenti di Inclusione Sociale a favore di soggetti svantaggiati, nell'ambito di un percorso orientativo, riqualificante e professionalizzante; pertanto non costituiscono vincolo di assunzione e non si configurano in alcun modo quale rapporto di lavoro o di subordinazione;
- Che i tirocini si svolgono nell'ambito di un progetto individualizzato di intervento (Progetto Personalizzato), condiviso con un'equipe multidisciplinare, avente a capo un case manager ed è finalizzato al superamento di preesistenti condizioni di svantaggio che condizionano l'autonomia del soggetto e dei suoi familiari e/o all'inserimento lavorativo e sociale.
- Che attraverso il presente Avviso pubblico saranno attivati percorsi di tirocinio rispondenti alle indicazioni della DGR 472 del 29.10.2018 della Regione Calabria avente oggetto "Recepimento Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano con



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Accordo del 22.01.2015" con cui sono state recepite le linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano con Accordo del 22.01.2015, e del Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 1527 del 12.02.2019 – Attuazione DGR 472 del 29.10.2018 "Recepimento Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano con Accordo del 22.01.2015"

- Il Tirocinio di Inclusione avrà una durata di 6 (sei) mesi, per un numero complessivo di 480 ore.
- Per ogni Tirocinio sarà erogato alla persona una indennità mensile pari ad € 400,00 (quattrocento) per n. 80 ore mensili di attività. L'importo complessivo è di € 2.400,00.

Resta inteso che i pagamenti saranno effettuati nei limiti delle disponibilità di cassa del Comune Capofila, e dei trasferimenti a titolo di anticipazione ricevuti dai singoli Comuni dell'Ambito e di trasferimento delle risorse ministeriali.

- In caso di assenze l'importo sarà corrisposto per il numero di ore di attività prestata.

1. Soggetti ospitanti

Per soggetto ospitante si intende qualsiasi soggetto, persona giuridica, di natura pubblica o privata presso il quale viene realizzato il tirocinio, senza alcun onere a suo carico.

Il soggetto ospitante deve essere:

- iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio, se dovuto;
- in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali (DURC);
- in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui dell'art. 80 del D.Lgs n.50/2016 (Codice dei Contratti pubblici);
- in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche;
- con sede operativa presso la quale si svolgerà l'attività di tirocinio nel territorio dell'Ambito di Praia/Scalea;
- non deve avere procedure CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le OOSS che prevedono tale possibilità.

Non si possono attivare tirocini in presenza di procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità.

Non sono attivabili tirocini in favore di professionisti abilitati o qualificati all'esercizio di professioni regolamentate per attività tipiche ovvero riservate alla professione.

Fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, non è possibile ospitare tirocinanti se il soggetto ospitante prevede nel Progetto Personalizzato attività equivalenti a quelle per cui lo stesso ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti licenziamento per giustificato motivo oggettivo, licenziamenti collettivi, nonché licenziamento per superamento del periodo di comporta, licenziamento per mancato superamento del periodo di prova, licenziamento per fine appalto, risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.

2. Domanda di partecipazione

La domanda di partecipazione deve essere redatta secondo il modello di cui all' Allegato A e sottoscritta dal legale rappresentante.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

La domanda deve contenere:

- Generalità complete del dichiarante e dell'impresa;
- L'assenza di dichiarazioni di fallimento;
- L'assenza di procedimenti penali finalizzati alla dichiarazione di una misura di prevenzione;
- Di aver preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Praia a Mare;
- Di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dall'impresa con le attitudini e le preferenze del tirocinante;
- Di essere in regola con le norme di sicurezza;

Si deve allegare alla domanda:

- copia del documento di identità del rappresentante legale firmatario in corso di validità;
- Scheda di fabbisogno aziendale compilata, di cui all'allegato B.

La domanda, corredata da tutta la documentazione, deve pervenire all'Ente entro il 31/12/2019 con le seguenti modalità:

- Posta elettronica certificata - PEC, riportando nell'oggetto la seguente dicitura "Manifestazione di interesse per la selezione dei Soggetti Ospitanti disponibili ad attivare Tirocini - PON Inclusione." Casella PEC: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it;
- Consegna a mano presso l'ufficio protocollo del comune di Praia a Mare - Comune Capofila riportando sulla busta chiusa la seguente dicitura "Manifestazione di interesse per la selezione dei Soggetti Ospitanti disponibili ad attivare Tirocini - PON Inclusione."

3. Valutazione dell'idoneità dei soggetti interessati e di assegnazione dei Tirocinanti.

L'idoneità dei soggetti ammessi a selezione sarà valutata da apposita Commissione, nominata e costituita dall'Ambito di Praia/Scalea successivamente alla scadenza del termine fissato per la presentazione delle istanze.

Verrà redatta graduatoria dei Soggetti Ospitanti idonei ad ospitare i tirocini. L'inserimento in graduatoria non dà diritto all'assegnazione di tirocinanti, atteso che questi saranno assegnati previa valutazione della compatibilità dei beneficiari con il settore d'appartenenza del soggetto ospitante.

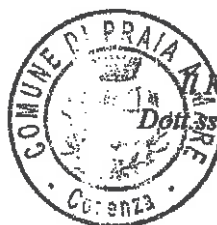
4. Informazioni

Per informazioni e chiarimenti inerenti al presente Avviso è possibile rivolgersi ai seguenti recapiti telefonici; 0985/72353 o mail: ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it.

Ai sensi dell'art.8 della L.241/1990 e successive modifiche e integrazioni, si comunica che il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Caterina Torchio

Allegati:

- Domanda di adesione "manifestazione di interesse" (All. A);
- Fabbisogno aziendale (All. B).
- Convenzione soggetto proponente (All. C)
- Progetto personalizzato



Il Responsabile PT

Dott.ssa Caterina Torchio



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO A – DOMANDA DI ADESIONE

AMBITO TERRITORIALE DI PRAIA/SCALEA

Domanda di adesione alla “manifestazione di interesse” per la selezione di imprese profit eno profit disponibili ad ospitare tirocini finanziati dal PON Inclusion – Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea

All'Ufficio di Piano ATO Praia/Scalea
Comune di Praia a Mare
P.zza Municipio, 1
87028 Praia a Mare

IL SOTTOSCRITTO

nome	cognome	
nato a	il	
residente in	via	nr
c.f. (personale)		
in qualita' di (specificare carica)		
dell'impresa (tipologia e nome)		
sede legale/operativa		
attività svolta		
P.IVA/C.F. impresa		
telefono	Mail/PEC	

CHIEDE

Di partecipare alla “Manifestazione di interesse” per la selezione di cui in oggetto

A tal fine,

DICHIARA

1. L'assenza di dichiarazioni di fallimento;
2. L'assenza di procedimenti penali finalizzati alla dichiarazione di una misura di prevenzione;
3. Di aver preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Praia a Mare;
4. Di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dall'impresa con le attitudini e le preferenze del tirocinante;
5. Di essere in regola con le norme di sicurezza;
6. Di avere comprovata competenza ed esperienza nel settore del progetto;
7. Il rispetto delle norme di sicurezza ed igiene del lavoro, degli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi-previdenziali e della normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche;
8. Di avere sede legale/operativa in almeno uno dei Comuni dell'ATO (Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papasidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro) e precisamente: _____.

Si allega alla presente

1. fotocopia carta di identità del dichiarante
2. allegato B – fabbisogno aziendale

Luogo _____ data _____

firma e timbro

Il sottoscritto _____, dichiara che le informazioni rilasciate nel presente modulo corrispondono a verità ed è consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni false o mendaci di cui al DPR 445/2000.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

MISURE

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, 1 – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Praia a Mare, con sede legale in Praia a Mare in Piazza Municipio o all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it.

Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

☐ esprime il consenso

☐ NON esprime il consenso

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA

Luogo e data _____ , _____

Firma _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a
Mare (CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA

Prot. n. 7758 del 21/03/2019

Avviso pubblico per la predisposizione di un Albo di soggetti fornitori degli interventi previsti dal Progetto PON "INCLUSIONE" previsto dal Decreto 229/2016 Ministero Lavoro e Politiche Sociali – Voucher di Servizio Minori

Premesso:

- che con Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministero dell'Economia del 26 maggio 2016 è stata approvata l'attuazione su scala nazionale del SIA, Sostegno per l'Inclusione Attiva; attività di sostegno economico per le famiglie disposte dal Ministero e attuate dai Comuni e da Inps;
- che i comuni e/o gli ambiti territoriali, in relazione a quanto stabilito dal Decreto di attuazione del SIA, devono raccogliere le domande dei cittadini e predisporre con i beneficiari della misura un progetto personalizzato volto al superamento della condizione di povertà, al reinserimento lavorativo e all'inclusione sociale, attivando un sistema coordinato di interventi attraverso un equipe multidisciplinare, secondo quanto definito dalle "Linee guida per la predisposizione e attuazione dei progetti di presa in carico del Sostegno per l'inclusione attiva" che sono state approvate in conferenza unificata Stato-Regioni l'11 febbraio 2016 in previsione dell'attuazione della SIA in tutti i Comuni;
- che con Decreto n. 239/2016 del 3 giugno 2016 del Direttore Generale della Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali, è stato adottato l'Avviso pubblico n. 3/2016 per la presentazione di progetti a valere sul "PON Inlusione", Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020;
- che il Programma Operativo Nazionale (PON) Inlusione 2014-2020, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo, prevede che i fondi strutturali intervengano a supporto delle politiche di inclusione sociale. Il PON, in particolare, intende contribuire al processo che mira a definire i livelli minimi di alcune prestazioni sociali, affinché queste siano garantite in modo uniforme in tutte le regioni italiane, superando l'attuale disomogeneità territoriale; che in particolare, attraverso le linee di finanziamento asse 1 e asse 2, i fondi previsti vengono destinati all'attuazione del Sostegno per l'inclusione attiva (SIA);
- che a seguito dell'approvazione del progetto presentato il Comune di Praia a Mare avrà diritto ad un finanziamento triennale complessivo pari a € 1.578.418,00;

L'avviso individua tre macro-aree per le azioni ammissibili a finanziamento:

- Azione A, dedicata al rafforzamento dei servizi sociali (servizi di segretariato sociale e per la



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- presa in carico, nonché servizi informativi all'utenza);
- Azione B, riguardante gli interventi socio educativi e di attivazione lavorativa (tirocini, borse lavoro, orientamento, consulenza e informazione per l'accesso al mercato del lavoro, formazione per il lavoro);
- Azione C, finalizzata alla promozione di accordi di collaborazione in rete, nella quale rientrano tutte le attività destinate agli operatori degli ambiti territoriali, dei centri per l'impiego, dei servizi per la salute, l'istruzione e la formazione, così come le azioni di networking connesse al SIA (accesso, presa in carico, progettazione).

Dato atto che:

- L'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea ha trasmesso la richiesta di partecipazione all'avviso 3/2016;
- Con Deliberazione di G.C. del Comune di Praia a Mare del 23.01.2017 n. 8, in qualità di Comune Capofila dell'Ambito, è stato approvato la presa d'atto del Verbale della Conferenza dei Sindaci che approvava il Progetto di candidatura;
- Con Nota trasmessa in data 06.04.2017 – prot. 6264, questo Ambito ha provveduto ad integrare la progettualità presentata;
- Con Deliberazione di G.C. del Comune di Praia a Mare del 23.01.2017 n. 8, in qualità di Comune Capofila dell'Ambito, si è preso atto della sottoscrizione dell'Accordo di Programma per la gestione integrata dei servizi sociali – Estensione Progetto SIA;
- Con Decreto Direttoriale n. 239 del 28 giugno 2017 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha approvato un elenco di progetti tra cui anche quel presentato dal Comune Capofila Praia a Mare per l'importo previsto di € 1.578.418,00;
- Il presente Avviso riguarda gli interventi previsti dall'Azione B.1.a in merito a Voucher minori "Servizi di sostegno educativo scolastico ed extra scolastico" per un numero di beneficiari pari a 60 per un importo complessivo di € 150.000,00 secondo l'Acquisto di servizi tramite voucher di servizio mediante catalogo di prestazioni attivate presso strutture accreditate.

Tutto ciò premesso, SI EMANA il seguente AVVISO PUBBLICO:

Art. 1 - Obiettivi e finalità

L'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea intende predisporre un Albo di soggetti accreditati all'erogazione di interventi previsti dalle Azioni B1.a del Progetto finanziato dal PON "INCLUSIONE", approvato dal Ministero del Lavoro con Decreto Direttoriale 239/2017.

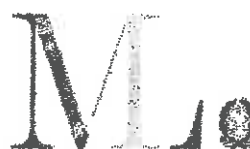
Attraverso il presente Avviso si intende quindi predisporre un catalogo di offerte di servizi per minori finalizzati all'attuazione dei progetti personalizzati di presa in carico, si precisa che gli stessi saranno concordati e sottoscritti dai beneficiari del SIA/ReI/RdC.

Con i soggetti iscritti nell'Albo verranno stipulate apposite convenzioni per la durata del finanziamento.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 2 - Soggetti che possono richiedere l'iscrizione nell'Albo

Possono partecipare al presente Avviso pubblico i soggetti in possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 del D.lgs 50/2016.

Inoltre, con riferimento ai seguenti interventi, si precisa:

Codice progetto B.1.a:

Sono ammessi a partecipare alla procedura di accreditamento del presente avviso i soggetti di cui all'art. 45 del D.L.gs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. che operano specificamente nell'ambito dei servizi rivolti all'infanzia quali a titolo esemplificativo e non esaustivo "doposcuola", ludoteche, ecc... E' richiesta un'esperienza almeno biennale nell'ultimo quinquennio (2013-2017) nel settore interventi uguali e/o analoghi a quelli previsti nel voucher;

Tutti i soggetti in possesso dei requisiti previsti che avranno presentato domanda saranno inseriti nell'Albo per tipologia di intervento richiesto.

Art. 3 -Prestazioni oggetto del convenzionamento

Oggetto del convenzionamento è l'erogazione degli interventi previsti per l'attuazione delle Azioni enumerate nell'Avviso Pubblico di cui al Decreto Ministeriale 3/2016 e ammesse al finanziamento. Il servizio sociale, in relazione all'analisi dei bisogni, concorda, con il nucleo familiare beneficiario della misura di sostegno, un progetto personalizzato che può prevedere uno o più interventi tra quelli attivabili.

Tenuto conto della valutazione dell'intervento individuato, il servizio provvede ad indicare all'utente finale (componenti del nucleo familiare) gli enti inseriti nell'Albo per l'attivazione delle azioni.

L'utente provvederà pertanto ad effettuare la scelta dell'operatore economico accreditato presso l'Albo Distrettuale dell'ATO Praia/Scalea.

Una volta eseguito l'intervento, l'operatore prescelto dall'utente finale provvede a fatturare, all'Amministrazione di Praia a Mare, in qualità di Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea, l'azione erogata; la liquidazione è subordinata alle preliminari verifiche di rito.

Art. 4 - Requisiti richiesti ai fini del convenzionamento

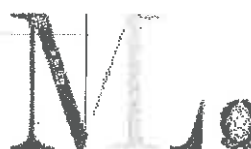
Per sottoscrivere la convenzione ed essere inseriti nell'Albo dell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea, il soggetto richiedente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Requisiti di ordine generale relativi all'assenza di cause di esclusione in analogia a quanto previsto dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, nonché aver maturato esperienza e/o possedere i requisiti specifici previsti per ciascuna categoria di accreditamento richiesta, così come indicato nell'art. 2 del presente avviso.
- Presenza nel Comune dell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea di almeno una sede operativa (da indicare nel modulo di domanda tra i Comuni di Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro).



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 5 - Durata dell'Avviso e dell'Albo dei soggetti convenzionati

1. Il presente Avviso pubblico ha validità dalla data di pubblicazione fino al 31/12/2019. Fino alla suddetta data sarà possibile, dunque, presentare istanza di accreditamento per una o più tipologie di intervento;
2. L'Albo ha durata pari al progetto approvato e finanziato dall'Avviso Non Competitivo PON "Inclusione" quindi fino al 31.12.2019, a meno di eventuali proroghe stabilite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. L'Albo dei soggetti convenzionati avrà la medesima ulteriore durata.
3. Le convenzioni relative all'ultimo anno solare di validità dell'Albo potranno altresì essere sottoscritte fino al 30 giugno dello stesso anno, previa approvazione dei relativi provvedimenti autorizzativi della spesa.
4. Nell'arco della durata dell'Albo i soggetti convenzionati dovranno mantenere il possesso dei requisiti previsti, pena la sospensione dall'Albo.

Art. 6 - Comunicazioni e formulazione dell'Albo.

1. L'Albo dei soggetti convenzionati sarà pubblicato sul sito internet dei Comuni appartenenti all'ATO Praia/Scalea e messo a disposizione degli operatori del servizio sociale professionale che potranno attivare gli interventi.
2. Ai soggetti che hanno presentato istanza di convenzionamento verrà data comunicazione dell'esito della procedura di valutazione dell'istanza per la successiva sottoscrizione della convenzione, notificando l'esito della procedura nonché l'iscrizione all'Albo per i soggetti accreditati;
3. Fino al momento della sottoscrizione della convenzione non sorge in capo all'ATO Praia/Scalea alcuna obbligazione nei confronti dei soggetti richiedenti, riservandosi l'Amministrazione la facoltà di procedere o meno con la sottoscrizione delle convenzioni in base all'approvazione degli adempimenti amministrativi e contabili previsti.

Art. 7 - Convenzione

Le prestazioni oggetto del presente Avviso saranno disciplinate da una specifica convenzione sottoscritta dall'ATO e dal soggetto riconosciuto.

Si precisa che il servizio oggetto del presente avviso pubblico rientra tra quelli classificati nell'allegato IX di cui al D.Lgs 50/2016.

Art. 8 - Corrispettivo per le prestazioni richieste ai soggetti convenzionati

L'ATO Praia/Scalea riconoscerà gli importi indicati nella tabella seguente, al netto dell'IVA se dovuta, al soggetto convenzionato per ogni voucher/intervento attivato:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Art. 9 - Risoluzione anticipata della convenzione

L'Ambito Praia/Scalea si riserva qualsiasi azione a tutela dei propri interessi, ivi compresa la risoluzione anticipata della convenzione in caso di grave inadempimento da parte del soggetto convenzionato.

Art. 10 - Modalità di presentazione delle istanze di partecipazione

I soggetti interessati a essere inseriti nell'Albo e a convenzionarsi con il Comune devono presentare apposita richiesta utilizzando il modulo allegato al presente Avviso pubblico come Allegato A.

Con detta istanza, il legale rappresentante del soggetto richiedente, che la sottoscrive ai sensi del DPR. N. 445/2000 e s.m.i, dichiara di possedere i requisiti per erogare le prestazioni richieste dal presente Avviso.

Al modulo di domanda (Allegato A), deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante che sottoscrive l'istanza di partecipazione.

Le domande di partecipazione al corrente Avviso devono essere presentate con le seguenti modalità:

- Presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Praia a Mare, P.zza Municipio 1, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.30;

- Per posta elettronica certificata, alla casella di posta: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it.

In caso di posta certificata, il modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale e trasmesso insieme agli allegati sopra indicati.

Art. 11 - Termini e scadenze per la presentazione dell'istanza di partecipazione

I soggetti interessati possono presentare domanda per tutta la durata del presente Avviso Pubblico.

Art. 12 - Responsabilità del soggetto convenzionato

Il soggetto convenzionato assume tutte le responsabilità derivanti dalla gestione operativa e amministrativa dei servizi oggetto del presente Avviso pubblico. E' tenuto a rispondere direttamente dei danni alle persone o alle cose, provocati nell'esecuzione del servizio, restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento dovuto, senza diritto di rivalsa sul Comune.

Art. 13 - Trattamento di dati personali

a) Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati per scopi relativi alle attività di programmazione, ricerca e sviluppo Progetto PON inclusione Cal_01 Azione B con il Comune di Praia a Mare (tra cui rientrano colloqui, raccolta dati ai fini statistici e di ricerca, condivisione dati con altri Enti, analisi dei bisogni;

b) Modalità del Trattamento

Il trattamento dei dati avverrà sia manualmente che elettronicamente e tali dati saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INTERVENTO	DESCRIZIONE AZIONI PREVISTE DAL PROGETTO	TIPOLOGIA AZIONE	QUOTA A FAVORE DEL BENEFICIARIO
1	Servizi di sostegno educativo scolastico ed extra scolastico per max. 6 mesi	VOUCHER MINORI	Quota max. € 2.500,00

Gli importi si intendono omnicomprensivi di ogni onere e spesa a carico del soggetto Convenzionato che non potrà, pertanto, avanzare pretesa di ulteriori compensi, nei confronti dell'Ambito Praia/Scala.

Resta inteso che i pagamenti saranno effettuati nei limiti delle disponibilità di cassa del Comune Capofila, e dei trasferimenti a titolo di anticipazione ricevuti dai singoli Comuni dell'Ambito e di trasferimento delle risorse ministeriali.

In allegato al presente Avviso Pubblico, come ALLIGATO B, si provvede a fornire una breve descrizione dell'attività.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite;

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le predette finalità sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere alla presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS anche per l'inserimento dell'interessato in progetti personalizzati e/o in servizi e/o attività correlate;

c) Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, 1 - 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

Art. 14 - Ulteriori informazioni

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono:

- scrivere alla casella di posta ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it;
- contattare il n. 0985/72353.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della legge 241 del 7 agosto 1990, si informa che il responsabile del procedimento è il Responsabile P.T. Dott.ssa Caterina Torchio, - P.zza Municipio 1-87028 Praia a Mare (CS) - tel. 0985/72353, fax numero 0985/72555, indirizzo di posta elettronica: ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it.

Si allega:

- **Istanza di partecipazione All. A**
- **Modello Scheda presenza All. B**
- **Scheda intervento All. C**
- **Patto di accreditamento**



[Handwritten signature]



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a
Mare (CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



Allegato A - Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico

Al Comune di Praia a Mare

P.zza Municipio 1

Praia a Mare CS 87028

Ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico per la predisposizione di un elenco di soggetti fornitori di interventi per l'attuazione dei progetti personalizzati previsti dal SLA/REI/RDC- Voucher di Servizio Minori. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445.

La/Il sottoscritta/o:

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Località di nascita	
Stato di nascita	

in qualità di legale rappresentante della seguente organizzazione:

Ragione Sociale	
Con sede legale in	
Partita IVA/Codice fiscale	



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Comune	
Cap	
Telefono	
PEC	
Mail	

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei soggetti fornitori di interventi per l'attuazione dei progetti personalizzati previsti dal SIA, Sostegno per l'Inclusione Attiva, finanziamento approvato dal Decreto Direttoriale n. 329/2017 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione".

All'uopo, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- 1) che non sussistono cause di esclusione dalla partecipazione alle gare stabilite dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 né qualsivoglia impedimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- 2) l'impegno ad utilizzare operatori nel rispetto delle normative in materia di rapporto di lavoro e di sicurezza;
- 3) che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 o fattispecie di tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, c. 4 del medesimo decreto;
- 4) che verrà rispettato quanto previsto dalla Legge 13.8.2010 n. 136 e ss.mm.ii. sull'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, indicando il numero del conto corrente dedicato e indicazione del Legale rappresentante o dei Legali rappresentanti abilitati ad operare finanziariamente su tale conto corrente;
- 5) di essere in regola con il pagamento dei contributi, così come verificabile tramite Il Documento Unico di Regolarità Contributiva;
- 6) di voler presentare istanza per la fornitura del seguente voucher

INTERVENTO	DESCRIZIONE AZIONI PREVISTE DAL PROGETTO	CODICI PROGETTO	MODALITA' DI ATTUAZIONE DELLE ATTIVITA'
1	Servizi di sostegno educativo scolastico ed extra scolastico	B.1.a	Acquisto servizi tramite voucher di servizio (catalogo prestazioni presso strutture accreditate)

7) Intervento – Codice progetto B.1.a:

Possono partecipare gli operatori economici di cui all'art. 45 del D.L.gs. n. 50/2016 e ss.mm.ii..

Sono ammessi a partecipare alla procedura di accreditamento del presente avviso i soggetti



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

che operano specificamente nell'ambito dei servizi rivolti all'infanzia quali a titolo esemplificativo e non esaustivo "doposcuola", ludoteche, ecc....È necessario avere un'esperienza almeno biennale nell'ultimo quinquennio (2013-2017) nell'erogazione di interventi uguali e/o analoghi a quelli previsti nel voucher;

- 8) di aver esaminato e preso atto di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico, e di accettare con la presente istanza i contenuti e i termini, integralmente e senza riserva alcuna, dichiarandosi altresì disponibile a sottoscriverli tutti;
- 9) che nell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea sono presenti le seguenti sedi operative (indicare indirizzo, telefono, email di almeno una sede operativa. In caso di presenza di un numero elevato di sedi è possibile allegare un elenco separato):

Sede operativa	Indirizzo	Telefono	E-mail

- 10) di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n°196/2003 che i dati raccolti con la fornitura dei voucher di cui alla presente istanza saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa e per le attività previste. I dati verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo.

Allega alla presente istanza i seguenti documenti:

- ☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Attestazioni di cui al punto 7.

Il/la Legale Rappresentante

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempiere agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, scuole, centri per l'impiego, ASL, INPS;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/ Scalea, con sede principale presso il Comune di Praia a Mare, Piazza Municipio, I – 87028 (CS). P.I. e C.F. 00392090783. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la probazione. chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Praia a Mare, con sede legale in Praia a Mare in Piazza Municipio o all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it. Tanto premesso, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili.

Il sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta per i punti sopra citati

☐ **esprime il consenso**

☐ **NON esprime il consenso**

IN CASO NON VENGA ESPRESSO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI, L'ISTANZA SARÀ ARCHIVIATA

Luogo e data _____ , _____

Firma



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ENTE PROMOTORE (Logo)

TIROCINIO FINALIZZATO ALL'INCLUSIONE SOCIALE

di cui alla DDG n.del

(Rif. Convenzione n.....stipulata in data.....)

**ATTESTAZIONE DEI RISULTATI
RILASCIATO A**

Nato/a a

il

AZIENDA OSPITANTE

Sede legale

Sede tirocinio

Durata dal

al

Il Tutor Aziendale

Il Case Manager

.....

.....



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

1. DATI SINTETICI DEL TIROCINIO

Periodo di tirocinio: dal / / al / /

Durata: in mesi ore totali svolte in settimane ore totali

Attività oggetto del tirocinio (da Progetto formativo e da Dossier individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D)

Settore

Area di attività (ADA)

Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare)

☐ Figura professionale di riferimento (indicare una figura professionale compresa nella Classificazione delle Professioni Istat 2011):

Codice figura Denominazione

☐ Figura professionale di riferimento nel Repertorio nazionale/regionale:

DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO

Attività e compiti svolti (attività e compiti affidati al tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato).

Competenze tecnico-professionali acquisite (competenze tecniche-professionali sviluppate dal tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

processo di lavoro e/o produttivo).

Competenze trasversali acquisite (competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati)

Riportare i dati presenti nel Progetto Formativo di tirocinio allegato alla Convenzione

Altre competenze acquisite (informatiche/linguistiche, generali o specialistiche sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico-professionali)

Valutazione del case manager

VALUTAZIONE SINTETICA FINALE

GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Insufficiente Sufficiente Discreta Buona Ottima

Se la risposta è "insufficiente" si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione:

DOSSIER INDIVIDUALE

Elementi identificativi del tirocinante

Attività oggetto del tirocinio ¹	Descrizione dell'attività oggetto del tirocinio ²	Evidenze raccolte durante il tirocinio ³	Valutazione finale dell'esperienza per attività ⁴
Settore _____ Area di attività (ADA) _____			A B C I E Annotazioni
Settore _____ Area di attività (ADA) _____			A B C I E Annotazioni
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni (specificare) _____			A B C I E Annotazioni

¹ Da Progetto Formativo Personalizzato

² Da Progetto Formativo Personalizzato

³ Per Evidenze si intende ogni documentazione utile a comprovare l'effettiva attività svolta e i



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

suoi risultati; ad esempio campioni di prodotto del lavoro; lettere di referenze; verbali di sintesi di riunioni; consegne, relazioni, report (ad esempio dei tutor, anche in forma periodica); programmi informatici, testimonianze di persone che hanno avuto modo di osservare "in situazione" il tirocinante; supporti fotografici e registrazioni audio/video eventualmente prodotti ad hoc, ecc. Questa documentazione, oltre a valorizzare l'esperienza, sarà utile a supportare un successivo percorso di validazione e certificazione delle competenze acquisite.

⁴ Tramite questa colonna i tutor in accordo con il tirocinante esprimeranno una valutazione sulla qualità dell'esperienza ovvero quanto è stato effettivamente possibile praticare ogni attività prevista utilizzando una scala a 5 gradi ed eventuali annotazioni:

A= eccellente (attività svolta in modo costante esprimendo o raggiungendo un elevato grado di autonomia e responsabilità)

B= ottima (attività svolta in modo assiduo raggiungendo buona autonomia e responsabilità)

C= adeguata (attività abbastanza frequente svolta in discreta autonomia e responsabilità)

D= sufficiente (attività svolta in modo saltuario prevalentemente in collaborazione o con supervisione)

E=bassa (ha praticato l'attività solo occasionalmente e sempre in supporto ad altri)

Nota bene: La valutazione riguarda l'esperienza e le attività e non il tirocinante.

Non sono da valutare le attività nelle quali il tirocinante per qualsiasi motivo non sia stato coinvolto/a.

Luogo e data, _____

In fede



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 - fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

PROGETTO PERSONALIZZATO

TIROCINIO FINALIZZATO ALL'INCLUSIONE SOCIALE

di cui alla DDG n.del

Rif. Convenzione n. Prot. stipulata in data

TIROCINANTE

- ☐ persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 4 della L. n.104/92
☐ altre categorie di persona presa incarico

Nome e cognome

Sesso ☐ M ☐ F

Nata/oa

Cittadinanza:

Se extra UE:

permesso di soggiorno n° in scadenza il

oppure

permesso di soggiorno per soggiornanti di
lungo periodo n° Data rilascio.....

Residente a Prov.

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Codice fiscale

Titolo di studio

Telefono

E-mail

SOGGETTO GIURIDICO CHE HA IN CARICO IL TIROCINANTE

- ☐ Ente capofila dell'ATS n.
☐ Comune di
☐ Unione dei Comuni di
☐ Comunità montana di



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- ☐ ASP
☐ Enti del terzo settore accreditati presso il SSR
☐ Ministero della Giustizia – Ufficio Esecuzione Penale Esterna(UEPE)
☐ Altro

Ragione sociale
Codice fiscale

Sede Servizio
Indirizzo
Tel
Comune/Provincia
Responsabile

Case manager
Nome e Cognome
Codice Fiscale
Telefono
E-mail

SOGGETTO PROMOTORE

- ☐ Ente capofila di ATS
☐ centro per l'impiego, l'orientamento e la formazione;
☐ istituzione scolastica statale e non statale;
☐ ente di formazione accreditato dalla Regione Calabria;
☐ soggetto autorizzati dalla Regione Calabria all'attività d'intermediazione tra domanda e offerta di lavoro;
☐ cooperative sociali
☐ enti del terzo settore accreditati e/o convenzionati con il SSR;
☐ gli enti in house della Regione
☐ Comune, Unione di comuni,
☐ Aziende Sanitarie Regionali.
☐ le comunità terapeutiche, gli enti ausiliari e le cooperative sociali iscritte negli specifici albi

Denominazione/ragione sociale
Codice fiscale/partita Iva
Legale rappresentante
Sede legale
Sede operative che gestisce il tirocinio:
Tel.
E-mail
Referente

Eventuale Tutor
Nome e cognome
Codice Fiscale
Telefono
E-mail
Ruolo nell'azienda



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione/ragione sociale
Codice fiscale/partita Iva
Legale rappresentante
Sede legale
Tel.
E-mail

Numero dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale attualmente attivi
nell'unità produttiva di riferimento

Settore economico di attività dell'azienda (rif. ATECO 2007)
CCNL applicato
Sede/i del tirocinio
Stabilimento/reparto/ufficio

Tutor Aziendale

Nome e cognome
Codice Fiscale
Telefono
E-mail
Ruolo nell'azienda

INFORMAZIONI SUL TIROCINIO

Periodo di tirocinio:

dal al eventualmente prorogabile.

Eventuale sospensione del tirocinio per necessità aziendali (*ad es. per chiusura estiva dell'azienda*):

dal al

Durata effettiva: n. mesi n. settimane ore totali

Settore ATECO attività

Tempi di accesso ai locali aziendali:

Orari di svolgimento del tirocinio:

Per n. giorni alla settimana (ove necessario allegare calendario)

Area professionale di riferimento:

Codice figura: denominazione:

Sede del tirocinio:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

N. tirocini in corso attivati nella sede.....

Attività previste e modalità di svolgimento (descrivere per esteso l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o attrezzature utilizzate, ecc).....

Obiettivi del tirocinio (descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio, esplicitando il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni).....

Modalità e strumenti di monitoraggio e verifica dell'andamento e dei risultati del tirocinio (questionari, griglie di valutazione, ecc.).....



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Obiettivi socio-relazionali d'inclusione/abilitazione-riabilitazione del tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- L'accompagnamento all'inserimento prevede inoltre per il case manager colloqui di orientamento e di empowering con il tirocinante con cadenza, al fine di monitorare il raggiungimento degli obiettivi di inclusione/abilitazione/riabilitazione.
- gli incontri periodici con il case manager potranno essere integrati da incontri collettivi presso il e concorrono al raggiungimento delle seguenti finalità:
 - Autovalutazione bilancio delle competenze con eventuali esercizi;
 - Conoscenza del mondo del lavoro in generale e, in particolare, della produzione e dell'organizzazione aziendale;
 - Nozioni per la stesura di un curriculum professionale e domanda di lavoro;
 - Analisi delle aspettative occupazionali;
 - Colloqui periodici per la valutazione dell'accrescimento delle capacità legate al sapere, saper essere, saper fare;
 - Valutazione delle capacità che via si acquisiscono.

INDENNITÀ

- ☐ Importo mensile lordo: Euro _____
nei limiti di quanto previsto dal decreto dirigenziale della Regione Calabria n. ___ del _____

L'indennità verrà erogata nel caso in cui il tirocinante effettui almeno il % delle ore mensili previste.

Eventuali facilitazioni:

- ☐ Mensa aziendale
- ☐ buoni pasto
- ☐ trasporto
- ☐ altro (specificare)

Il costo dell'indennità mensile è sostenuto da:

- ☐ Ente promotore per €.....
- ☐ Ente ospitante per €.....
- ☐ Ente giuridico che ha in carico il tirocinante per €.....
- ☐ Altro soggetto per €.....



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Il costo della copertura assicurativa è sostenuto da:

- ☐ Entepromotore
- ☐ Enteospitante
- ☐ Ente giuridico che ha in carico il tirocinante.....
- ☐ Altro soggetto

• Infortuni sul lavoro INAIL posizione n°

• Responsabilità civile: compagnia/agenzia Polizza n.....

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto personalizzato, seguendo le indicazioni del case manager e del tutor, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti pubblici, rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui si venga a conoscenza per ragioni d'ufficio;
- aggiornare quotidianamente/settimanalmente la documentazione relativa al tirocinio (registro presenze, scheda delle attività, ecc.);
- redigere, con il supporto del case manager e del tutor, una relazione finale sull'esperienza di tirocinio.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager.

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione maternità e paternità obbligatoria, per infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi come tali quelli che si protraggono per un periodo pari o superiore a 30-giorni solari. Il tirocinio può inoltre essere sospeso per chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari consecutivi.

Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi previsti dalla normativa vigente. Durante tale periodo non sussiste l'obbligo di corresponsione dell'indennità di partecipazione.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager e dando motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

Al tirocinante viene rilasciata dal soggetto promotore l'attestazione delle attività svolte, di cui all'allegato D) del decreto dirigenziale regionale n.

Il tirocinante ha diritto di essere supportato, nelle procedure connesse al riconoscimento delle competenze acquisite, secondo le modalità previste dalla Regione Calabria.

Il tirocinante, qualora abbia svolto almeno la percentuale minima prevista dalla DGR n. ... ha diritto di ricevere l'indennità mensile prevista dal progetto di tirocinio.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR /CASE MANAGER DEL SOGGETTO PROMOTORE

- garantisce il rispetto dei contenuti e degli obiettivi previsti dal Piano Assistenziale



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Individualizzato (PAI) definito in sede di presa in carico, attraverso un costante confronto con il case manager del tirocinante

- Garantisce supporto e assistenza al tirocinante, favorendone l'inserimento in azienda;
- monitora l'andamento del tirocinio, secondo un programma concordato e mediante un confronto periodico con il tirocinante e con il tutor del soggetto ospitante, e intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità;
- garantisce il rispetto di quanto previsto nel progetto al fine di assicurare la qualità del percorso formativo e la soddisfazione del soggetto ospitante e del tirocinante;
- valuta, in collaborazione con il tutor del soggetto ospitante, l'esperienza di tirocinio ai fini del rilascio al tirocinante dell'attestazione finale, in cui vengano riportate le attività svolte;

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

- non utilizzare i tirocinanti in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto individuale;
- favorire l'inserimento in azienda del tirocinante;
- informare il tirocinante sui regolamenti aziendali e sulle norme in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- promuovere l'acquisizione delle competenze previste, garantendo al tirocinante la necessaria assistenza e formazione, anche avvalendosi della collaborazione di altri lavoratori e/o settori dell'azienda;
- garantire la qualità del tirocinio;
- accompagnare e supervisionare il tirocinante, confrontandosi periodicamente con il case manager;
- aggiornare la documentazione relativa al tirocinio (registri, schede, ecc.);
- esprimere la propria valutazione ai fini del rilascio dell'attestazione finale da parte del soggetto promotore.

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante
(o di chi esercita la tutela legale)

Firma per il soggetto promotore.....

Firma per il soggetto ospitante.....

Firma per presa visione ed accettazione
del tutor del soggetto ospitante.....

Firma del Case Manager del Servizio che ha in carico il soggetto
.....

Eventuale Firma per presa visione ed accettazione
del tutor del soggetto promotore.....