



AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI UTENTI PARTECIPANTI ALLA MISURA INERENTE "TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER DIVERSAMENTE ABILI" NELL'AMBITO DEL PROGETTO "Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità " in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 127 del 15 marzo 2022.

PREMESSO CHE

-con decreto dirigenziale n. 119 del 11 Aprile 2022, la Regione Campania ha approvato l'Avviso Pubblico -Avviso per Manifestazione di interesse: Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità, in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 127 del 15 marzo 2022";

-con Delibera di Coordinamento Istituzionale n.6 del 31.05.2022 si procedeva all'approvazione della bozza progettuale inerente l'Avviso per Manifestazione di interesse: Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità, in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 127 del 15 marzo 2022" – tipologia 2/Organizzazione di servizi per l'inclusione lavorativa per l'attivazione di numero 12 tirocini di cui 5 destinati ai residenti nel Comune di Scafati, 4 destinati ai residenti nel Comune di Angri, 2 destinati ai residenti nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino, 1 destinato ai residenti nel Comune di Corbara.

-la Regione Campania, con Decreto Dirigenziale n.224 del 05.12.2022 procedeva all'approvazione della progettualità di cui trattasi.

Vista

La Delibera di Cda n.9 del 5.04.2023.

Tutto quanto premesso e considerato

SI RENDE NOTO

Art. 1 – OGGETTO

Il presente Avviso ha per oggetto l'individuazione di n.2 utenti, come meglio dettagliato al successivo art.3, da impiegare in tirocini di inclusione sociale, da realizzarsi presso il Comune di Sant'Egidio del Monte Albino.

Art. 2 – FINALITA'

La finalità del progetto è quella di favorire l'inclusione sociale delle persone diversamente abili in condizioni di vulnerabilità, favorendone la collocazione o ricollocazione nell'ambito lavorativo, attraverso l'attivazione di tirocini.



Art. 3–REQUISITI DI ACCESSO

I destinatari del presente avviso sono n.2 utenti in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino;
- avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- essere in possesso di diploma di scuola secondaria di primo grado (scuola media inferiore);
- di essere iscritto al collocamento mirato ai sensi della l.n.68 del 1999;
- di essere nello stato di inoccupazione e/o disoccupazione al momento dell'attivazione dei tirocini, debitamente certificato dal CPI.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso.

Art. 4 – MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande, da redigere utilizzando il **modello A**, dovranno pervenire entro e non oltre il giorno 3 Maggio 2023 ore 12.00.

La domanda dovrà essere consegnata a mano presso la sede del segretariato sociale del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino, sita in Piazza Ferraioli n.15.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia di iscrizione al CPI (che attesti lo stato di disoccupazione/inoccupazione);
- copia iscrizione al collocamento mirato ai sensi della l.n.68 del 1999;
- modello ISEE in corso di validità;
- certificazione di invalidità, se presente;

N.B. chi ha già presentato istanza di partecipazione precedentemente alla pubblicazione del presente Avviso Pubblico sarà contattato dal Servizio Sociale professionale comunale per gli adempimenti integrativi della domanda.

Saranno escluse le istanze:

- presentate da soggetti non in possesso dei requisiti stabiliti;
- presentate oltre i termini stabiliti.

Art. 5 – GRADUATORIE E PUNTEGGI

L'ufficio di Piano provvederà a verificare, in capo a ciascun partecipante, il possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione al presente avviso, riservandosi di istruire le ulteriori domande pervenute fuori termine solo in



caso di mancato raggiungimento del numero di utenti in favore dei quali attivare i tirocini; l'Ufficio di Piano provvederà, inoltre, a predisporre la graduatoria dei beneficiari sulla base dei seguenti criteri:

CRITERIO NUMEROSITA' FAMILIARE

	PUNTI
Presenza di 3 o più minori nel nucleo familiare	5
Presenza di 2 minori nel nucleo familiare	3
Presenza di 1 minore nel nucleo familiare	1

CRITERIO STATO OCCUPAZIONALE

	PUNTI
Stato di disoccupazione/inoccupazione superiore ai 2 anni del richiedente.	5
Stato di disoccupazione/inoccupazione da 1 a 2 anni del richiedente.	3
Stato di disoccupazione/inoccupazione inferiore a 1 anno del richiedente.	1

CRITERIO TITOLO DI STUDIO (successivo al titolo di accesso)

	PUNTI
Laurea magistrale	7
Laurea triennale	6
Diploma di scuola secondaria di grado superiore	5

CRITERIO ECONOMICO

da	a	PUNTI
0,00 €		7
0,01 €	1.000,00 €	6
1.000,01 €	2.000,00 €	5



2.000,01 €	3.000,00 €	4
3.000,01 €	4.000,00 €	3
4.000,01 €	5.000,00 €	2
5.000,01 €	6.000,00 €	1
superiore a € 6.000,00		0

In caso di parità, la priorità sarà data a coloro che presentino un reddito ISEE più basso, e in caso di ulteriore parità, si terrà conto del richiedente più giovane di età.

Nel caso vi fossero rinunce si procederà allo scorrimento della graduatoria.

Art. 6 – DESCRIZIONE E DURATA DELLE ATTIVITA'

Il tirocinio inclusivo è uno strumento che può fornire opportunità a persone fragili-vulnerabili con un'esperienza concreta che permette di acquisire nuove conoscenze e competenze tecnico-professionali, di sviluppare il senso di iniziativa e dell'imprenditorialità, di migliorare le competenze trasversali e le abilità nelle relazioni interpersonali; tale tipo di attività può rappresentare un'occasione di orientamento a nuovi percorsi formativi e professionali, rimotivando all'apprendimento, offrendo un'opportunità per confermare le proprie attitudini o interessi.

I tirocini di inclusione avranno una durata di 12 mesi; per ogni tirocinio sarà erogata al tirocinante una indennità mensile pari a euro 500.

L'indennità corrisposta al tirocinante è considerata, dal punto di vista fiscale, quale reddito assimilato a quello di lavoro dipendente.

Il contratto di tirocinio, da un punto di vista previdenziale, non si configura come rapporto di lavoro subordinato, pertanto non vi è alcuna contribuzione da versare all'INPS.

L'indennità è erogata in misura proporzionale all'effettiva partecipazione al tirocinio che al superamento del 30% delle assenze sarà rimodulata sulla scorta delle indicazioni regionali in materia.

Si fa presente che il monte ore previsto per ciascun tirocinio è speculare agli orari di lavoro dell'Azienda ospitante.

In caso di non accettazione del beneficiario, utilmente collocato in graduatoria, si procederà allo scorrimento della stessa.

L'Azienda non ha obblighi in merito alle modalità e tempistiche di corresponsione del contributo mensile a favore dei tirocinanti, per i quali sono a budget il 70% delle risorse finanziarie, a titolo di anticipo da parte



dell'Organo di governo regionale, e il 30% delle stesse risorse ad ultimazione dei lavori di rendicontazione delle attività.

Art. 7 – OBBLIGHI A CARICO DEI BENEFICIARI

Il beneficiario ha l'obbligo di accettare l'assegnazione della mansione, la distribuzione oraria e il luogo di esecuzione del tirocinio.

Il beneficiario nella fase di svolgimento del tirocinio di inclusione si impegna a:

- svolgere le proprie mansioni con impegno;
- collaborare con il tutor del soggetto ospitante assegnato per la realizzazione delle attività previste dal tirocinio;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio;
- rispettare i regolamenti interni e le norme disciplinari in uso presso il soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e/o informazioni acquisite durante lo svolgimento del tirocinio stesso;
- comunicare immediatamente al tutor del soggetto ospitante i motivi di qualsiasi impedimento a svolgere la propria attività.

Art. 8 – OBBLIGHI A CARICO DEI TUTOR

Il soggetto ospitante Comune di Sant'Egidio del Monte Albino deve individuare preventivamente all'avvio dell'inizio del tirocinio un tutor e comunicarlo al tutor dell'Azienda Speciale Consortile "Comunità Sensibile".

Il tutor del soggetto ospitante si occuperà di registrare le presenze dei tirocinanti, inviandole al tutor Aziendale firmate e vidimate mese per mese accertandosi dell'esecuzione regolare del servizio.

Il tutor dell'Azienda Speciale Consortile "Comunità Sensibile" si occuperà della gestione e rendicontazione dell'attività dei tirocini.

Art. 9 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati di cui l'Azienda speciale consortile "Comunità Sensibile" entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i, esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente intervento. Il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Azienda Speciale Consortile "Comunità



Sensibile". L'informativa dettagliata sull'uso dei dati personali è disponibile in calce al modello di domanda e deve essere sottoscritta per presa visione e consenso.

Art. 10 - ACCESSO ALLE INFORMAZIONI

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio dell'Azienda speciale consortile Comunità Sensibile ed integralmente disponibile sul sito aziendale: www.comunitasensibile.it.

Per chiarimenti e informazioni in merito al presente avviso:

Tel: 081-19175396

e-mail: pianodizona@comunitasensibile.it

Angri, 12 Aprile 2023

**Il Direttore
Dott.ssa Anna Sorrentino**



**ALLEGATO A - Modello domanda Beneficiari
All'Ufficio di Piano Ambito S01_2**

AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI UTENTI PARTECIPANTI ALLA MISURA INERENTE "TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER DIVERSAMENTE ABILI" NELL'AMBITO DEL PROGETTO "Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità " in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 127 del 15 marzo 2022.

Il sottoscritto (*Cognome e nome*)

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in (*Comune di residenza*)

_____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

mail _____

CHIEDE

Di poter partecipare alle attività inerenti

"TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER DIVERSAMENTE ABILI" NELL'AMBITO DEL PROGETTO "Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità " in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 127 del 15 marzo 2022.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario e residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino;
- di essere un utente diversamente abile, iscritto negli elenchi di cui all'art.8 della legge n.68 del 12.03.99. e rientranti nelle categorie protette di cui al medesimo;



Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- di avere un'età compresa tra i 18 e i 65 anni;
- di possedere un diploma di scuola secondaria di primo grado (scuola media inferiore);
- di essere nello stato di inoccupazione e/o disoccupazione al momento della pubblicazione del presente avviso;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____;

CRITERIO NUMEROSITA' FAMILIARE

	PUNTI
Presenza di 3 o più minori nel nucleo familiare	5
Presenza di 2 minori nel nucleo familiare	3
Presenza di 1 minore nel nucleo familiare	1

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____

CRITERIO STATO OCCUPAZIONALE

	PUNTI
Stato di disoccupazione/inoccupazione superiore ai 2 anni del richiedente.	5
Stato di disoccupazione/inoccupazione da 1 a 2 anni del richiedente.	3
Stato di disoccupazione/inoccupazione inferiore a 1 anno del richiedente.	1

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____

**CRITERIO TITOLO DI STUDIO (successivo al titolo di accesso)**

	PUNTI
Laurea magistrale	7
Laurea triennale	6
Diploma di scuola secondaria di grado superiore	5

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____**CRITERIO ECONOMICO**

da	a	PUNTI
0,00 €		7
0,01 €	1.000,00 €	6
1.000,01 €	2.000,00 €	5
2.000,01 €	3.000,00 €	4
3.000,01 €	4.000,00 €	3
4.000,01 €	5.000,00 €	2
5.000,01 €	6.000,00 €	1
superiore a € 6.000,00		0

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____**PUNTEGGIO TOTALE CONSEGUITO:** _____



Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. copia d'iscrizione al CPI (che attesti lo stato di inoccupazione e/o disoccupazione);
3. copia di iscrizione negli elenchi di cui all'art.8 della legge n.68 del 12.03.99;
4. modello ISEE in corso di validità;
5. certificazione di invalidità, se presente;

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai dati indicati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il **Piano Sociale di Zona S01_2**, nella persona della Dott.ssa Sorrentino Anna, Direttore pro-tempore Azienda Speciale Consortile "Comunità Sensibile" Ambito Territoriale S01_2.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona S01_2 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

Il Piano Sociale di Zona S01_2 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) 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;



- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal 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;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Piano Sociale di Zona S01_2, via Da Vinci, 18 - 84012 - Angri (SA) o all'indirizzo mail: comunitasensibile@pec.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali propri e dei figli minori, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data

Firma del dichiarante
