

A.G.C. 17 - Istruzione - Educazione - Formazione Professionale - Politica Giovanile e del Forum Regionale della Gioventù - Osservatorio Regionale del Mercato del Lavoro (O.R.ME.L.) - Settore Orientamento Professionale, Ricerca, Sperimentazione e Consulenza nella Formazione Professionale - **Decreto dirigenziale n. 280 del 4 novembre 2009 – Approvazione Avviso Pubblico per la partecipazione alle iniziative del progetto <<InLa2- Azione di sistema per l'emergenza occupazione in Campania>>**

## **PREMESSO**

Che con Delibera di G. R. n° 1355 del 6 agosto 2009 è stata recepita l'Intesa **ISTITUZIONALE DI PROGRAMMA** tra Regione Campania, Ministero del Lavoro, per l'attuazione del progetto InLa2 azione di sistema per l'emergenza occupazione in Campania, indicato con l'acronimo InLa2 Regione Campania, con l'assistenza tecnica di Italia Lavoro S.p.A., Agenzia Tecnica del Ministero del Lavoro.

Che le tre linee di azione in cui è articolato il progetto, già approvate dal Mdl e dalla Regione Campania con la citata deliberazione, sono finalizzate a promuovere iniziative integrate Ministero del Lavoro/Regione Campania, in grado di contrastare ed intervenire efficacemente sul fenomeno della disoccupazione di lunga durata, con riferimento prioritario alle Province di Avellino, Benevento, Caserta, Salerno.

Che i referenti regionali componenti del Comitato tecnico, istituito ai sensi dell'Intesa Istituzionale di Programma tra Regione Campania e Ministero del Lavoro, sono il Dirigente pro-tempore del Settore Orientamento Professionale, o suo delegato, ed il Dirigente pro-tempore del Settore ORMEL, o suo delegato.

che le risorse stanziare complessivamente dalla Regione Campania sono pari ad euro 2.350.000,00 a valere sul POR 2007-2013 .

## **CONSIDERATO**

che la citata DGR n° 1355 del 6 agosto 2009 dà mandato al Dirigente pro-tempore del Settore Orientamento Professionale d'intesa con il Settore ORMEL, di porre in essere gli atti amministrativi necessari per la piena attuazione del progetto, ivi compreso gli atti di impegno delle risorse nonché

di poter, pertanto, stabilire che, anche a seguito degli accordi assunti nel Comitato Tecnico interistituzionale tenutosi a Roma c/o il Mdl il 23/09/2009, Italia Lavoro S.p.A., per garantire omogeneità procedurale alle 3 linee di azione di progetto, opererà d'intesa ed in collaborazione con gli uffici regionali preposti, con riferimento alle attività di pubblicizzazione, sensibilizzazione ed assistenza agli utenti; alla acquisizione ed alla relativa istruttoria delle domande di partecipazione; al monitoraggio didattico/amministrativo; fornirà i dati e la documentazione necessaria per i compiti propri dell'amministrazione regionale.

Nello specifico per quanto attiene la linea 1, in qualità di soggetto proponente, per le attività di work experience stipula le convenzioni secondo le modalità di cui al DM 25/03/98 n°142.

Di poter stabilire che nell'ambito dell'intesa intersettoriale il Settore Ormel provvederà alla gestione amministrativo contabile ed ai controlli e monitoraggio di competenza degli uffici regionali.

Che le attività saranno svolte nel rispetto delle disposizioni regionali in merito all'utilizzo dei fondi P.O. FSE regionale 2007-2013 e del sistema di monitoraggio degli interventi formativi dell'A.G.C.n°17.

## **RITENUTO**

di dover provvedere alla emanazione dell'Avviso Pubblico allegato al presente atto ed i relativi allegati per la presentazione con procedura a sportello delle domande di partecipazione da parte delle imprese.

## **VISTI**

il Regolamento n. 1081/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006, relativo al Fon-

do sociale europeo e recante abrogazione del regolamento (CE) n. 1784/1999;

il Regolamento n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006, recante le disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione, e che abroga il regolamento (CE) n. 1260/1999;

il Regolamento n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006 che stabilisce modalità di applicazione del regolamento (CE) n. 1083/06 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e del regolamento (CE) n. 1080/06 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale;

la deliberazione del C.I.P.E. del 15/06/2007 concernente "Definizione dei criteri di cofinanziamento nazionale degli interventi socio strutturali comunitari per il periodo di programmazione 2007/2013";

la Decisione comunitaria di approvazione del Quadro Strategico Nazionale n. C(2007) 3329 del 13/07/2007;

La Decisione della Commissione Ue n° 5478 del 7 novembre 2007 di approvazione del Programma Operativo Regionale Campania FSE 2007 – 2013;

La Deliberazione di Giunta Regionale n°2 dell'11 gennaio 2008, di adozione del Programma Operativo 2007/2013 della Regione Campania – Fondo Sociale Europeo, Obiettivo Convergenza.

La Deliberazione n° 27 del 11.01.2008 di approvazione dei provvedimenti in ordine al P.O. FSE 2007 – 2013 – Piano Finanziario per Obiettivo Specifico ed Operativo; pubblicata sul Burc n°11 del 17/03/08.

Il Decreto Del Presidente Della Giunta Regionale Della Campania - n. 61 del 7 marzo 2008: PO FSE 2007 -2013. Designazione dei Dirigenti di Settore ai quali affidare la gestione, il monitoraggio e il controllo ordinario delle operazioni previste dai singoli obiettivi operativi del Programma.

La DGR 1959 del 5/12/2008 Programma Operativo FSE Campania 2007 - 2013. Approvazione del Manuale dell'Autorità di Gestione- Attuazione del PO FSE Campania 2007-2013.Pubblicata sul Burc n° 14 del 02/03/2009.

La Deliberazione N. 418 del 11/03/08- Area Generale di Coordinamento N. 3 - Programmazione, Piani e Programmi - Piano di comunicazione P.O.R. Campania FSE 2007-2013.Pubblicata sul Burc n°13 del 31/03/2008.

La Deliberazione n° 1355 del 6 agosto 2009 – PO FSE 2007-2013 Regione Campania - Cofinanziamento II Edizione Progetto <In.La. 2 azione di sistema per l'emergenza occupazione in Campania> presa d'atto Intesa interistituzionale Regione Campania - Ministero del lavoro.

L'INTESA ISTITUZIONALE DI PROGRAMMA Lavoro tra Il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali e la Regione Campania, Assessorato Istruzione, Formazione e Lavoro per l'attuazione di un intervento finalizzato all'inserimento di soggetti svantaggiati residenti in Regione Campania – Progetto INLA Regione Campania - Inserimento al lavoro.

Il Decreto Ministeriale del 25/03/98 n°142

La D.G.R. n° 3466/00

Il Decreto Coordinatore Area 17 di delega n.2358/01

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio 02 nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore

## DECRETA

Per tutto quanto espresso in narrativa che qui si intende integralmente riportato:

di approvare l'Avviso Pubblico ed i relativi allegati, che fanno parte integrante del presente atto, per la presentazione della domanda di partecipazione al progetto e la produzione della necessaria documentazione da parte dei soggetti interessati così come individuati e secondo le modalità prescritte.

Di demandare al Dirigente pro-tempore del Settore Ormel di provvedere alla gestione amministrativo-contabile ed ai controlli e monitoraggio di competenza degli uffici regionali.

Di demandare al Dirigente pro-tempore del Settore Orientamento Professionale l'impegno delle risorse regionali occorrenti pari ad Euro 2.350.000,00, a valere sul POR 2007-2013.

Di trasmettere per opportuna conoscenza e per il seguito di competenza il presente Decreto, all'Assessore alla Formazione e Lavoro, al Settore Orientamento professionale, al Settore Ormel, al Settore Stampa e Documentazione per la pubblicazione sul B.U.R.C. e sul sito Internet della Regione.

*Francesco Girardi*



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**AVVISO PUBBLICO**  
per la presentazione con procedura a sportello  
di domanda di partecipazione delle Imprese alle linee di attività del progetto  
**INLA2 REGIONE CAMPANIA – INSERIMENTO AL LAVORO**

**1. PREMessa**

Il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali e la Regione Campania in data 16 marzo 2009 hanno sottoscritto una Intesa Istituzionale di Programma per l'attuazione di un intervento straordinario denominato Progetto INLA2 REGIONE CAMPANIA – INSERIMENTO AL LAVORO (d'ora in poi anche solo INLA2 REGIONE CAMPANIA), finalizzato all'inserimento lavorativo dei disoccupati campani attraverso azioni di sostegno, incentivazione e di formazione.

**2. OBIETTIVO GENERALE DELL'INTERVENTO**

Obiettivo generale del Progetto INLA2 REGIONE CAMPANIA è quello di attivare iniziative integrate mirate a prevenire e contrastare il fenomeno, di elevatissima incidenza, della disoccupazione di lunga durata e non, nel contesto territoriale delle Province di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno.

Il Progetto INLA2 REGIONE CAMPANIA si propone di coinvolgere direttamente il sistema delle imprese con sede legale e/o operativa nelle Province di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno, attivando un sistema integrato di convenienze per promuovere la domanda di lavoro e identificare opportunità di inserimento lavorativo a favore di particolari categorie di disoccupati/inoccupati campani.

Nello specifico, il Progetto INLA2 REGIONE CAMPANIA si pone i seguenti obiettivi operativi:

- 1) offrire ai giovani un'esperienza di formazione on the job in grado di far loro acquisire le competenze richieste, rispetto ai ruoli professionali ricoperti nel corso dei tirocini, nell'organizzazione ospitante e di favorire il successivo inserimento nel mondo del lavoro;
- 2) individuare imprese che dichiarino la propria disponibilità ad incrementare la propria base occupazionale inserendo nel proprio organico i soggetti in possesso dei requisiti di cui al presente Invito.

**3. INTERVENTI FINANZIATI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE**

L'intervento è suddiviso in tre linee operative:

Linea 1

Rivolta a sostenere l'inserimento nel mercato del lavoro di n. **500** giovani residenti in Regione Campania, di età compresa tra i 18 e i 24 anni (età compiuta all'atto dell'adesione al Progetto da parte delle imprese), con bassi livelli di scolarizzazione, per tale intendendosi la condizione di coloro che abbiano assolto esclusivamente l'obbligo scolastico, in cerca di occupazione e regolarmente iscritti al CPI, attraverso l'attivazione di:

- A. work experience in azienda, intesi come percorsi formativi individuali regolamentati dal "Manuale dell'Autorità di Gestione ed Attuazione del POR F.S.E. Campania 2007/2013", della durata massima di 6 mesi con impegno settimanale di almeno 20 ore, con erogazione ai partecipanti di un'indennità di frequenza pari a € 450/mese (al lordo di tutte le ritenute dovute e degli oneri assicurativi). Le risorse regionali disponibili sono pari ad euro 1.350.000, a valere sul POR Campania 2007-2013;
- B. incentivi all'assunzione, pari ad € 5.165,11, da erogare una tantum direttamente alle imprese, con procedura a sportello, a fronte di ciascuna assunzione a tempo indeterminato effettuata al termine della work experience. Le Risorse ministeriali disponibili sono pari ad euro € 2.582.555.

Per la partecipazione alla Linea 1 è richiesta la presentazione contestuale, in unico plico, della domanda di adesione al progetto da parte sia dell'impresa ospitante sia del candidato borsista.



### Linea 2

Rivolta a sostenere l'inserimento lavorativo di n. **1.087** giovani residenti in Regione Campania, di età compresa tra i 18 e i 32 anni (età compiuta all'atto dell'adesione al Progetto da parte delle imprese), con alti livelli di scolarizzazione, per tale intendendosi la condizione di coloro che siano in possesso di un titolo di studio uguale o superiore al diploma di scuola superiore, in cerca di occupazione e regolarmente iscritti al CPI. Tale Linea d'intervento prevede la possibilità per l'impresa di attivare:

- A) tirocini formativi in azienda, come definiti dall'art.18 della legge 196/97 e dal D.M. 25 marzo 1998 n° 142, della durata massima di 6 mesi con impegno settimanale di almeno 20, con erogazione ai partecipanti di un'indennità di frequenza pari a € 450/mese (al lordo di tutte le ritenute dovute e degli oneri assicurativi), finalizzato alla stipula di un contratto di lavoro di almeno 12 mesi, al termine del tirocinio, secondo modalità stabilite nella procedura di attuazione del progetto. Le Risorse ministeriali disponibili sono pari ad euro € 2.934.900.

### Linea 3

Rivolta a sostenere l'inserimento lavorativo di n. **800** soggetti svantaggiati, per tale intendendosi la condizione di soggetti di età maggiore ad anni 32 (età compiuta all'atto dell'adesione al Progetto da parte delle imprese), residenti in Regione Campania, disoccupati di lunga durata regolarmente iscritti al CPI, con bassa occupabilità, privi di reddito (ovvero, se percettore di un reddito, nell'ambito dei limiti previsti dalla no tax area). La Linea d'intervento prevede l'attivazione del seguente sistema di convenienze integrato:

- A. incentivi all'assunzione, pari a € 5.165,11, da erogare una tantum direttamente alle imprese, con procedura a sportello, a fronte di ciascuna assunzione a tempo indeterminato effettuata. Le Risorse ministeriali disponibili sono pari ad euro € 4.132.088;
- B. voucher formativi individuali del valore di € 1.000 per percorsi di adattamento delle competenze dei lavoratori neo-assunti, da realizzarsi entro 6 mesi dalla data di assunzione. Le risorse regionali disponibili sono pari ad euro 1.000.000, a valere sul POR Campania 2007-2013.

Tutto ciò premesso

## **SI INVITANO I SOGGETTI INTERESSATI IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI**

a manifestare il proprio interesse e disponibilità a partecipare all'intervento, secondo le modalità e procedure previste dal Progetto e riportate nel presente Avviso.

A tal fine, l'impresa, al momento dell'adesione al Progetto, deve indicare numero e tipologia delle professionalità di cui necessita, indicando la linea d'intervento di proprio interesse e compilando la relativa modulistica.

### **4. TIPOLOGIA/REQUISITI DI PARTECIPAZIONE DELLE IMPRESE**

Possono partecipare al Progetto: Imprese, Consorzi, Cooperative; Imprese individuali, Società di persone, Società di capitali, Società cooperative, Consorzi fra imprese, Società consortili, Studi Professionali, Fondazioni e Associazioni, che abbiano sede legale e/o operativa in una delle Province di Salerno, Caserta, Avellino e Benevento e che siano in possesso dei seguenti requisiti:

essere in regola con l'applicazione del CCNL, con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi, con la normativa in materia di sicurezza del lavoro, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, oltre che con il rispetto di tutte le normative in materia di lavoro in genere; non aver effettuato, nei 12 mesi precedenti alla data di presentazione della domanda, licenziamenti e/o apertura di C.I.G.S. di dipendenti di professionalità identiche a quelle degli aspiranti tirocinanti o dei disoccupati da assumere né di effettuarne per il periodo di svolgimento del tirocinio; non aver in corso o aver attivato, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, procedure concorsuali. Le imprese aderenti, inoltre, devono dichiarare di: escludere dalla partecipazione ai tirocini parenti ed affini entro il secondo grado dell'imprenditore o dei soci e/o degli amministratori; che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della Legge n. 575/1965 e successive modificazioni, (in caso di società, la condizione deve riguardare tutti i soggetti di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2); di non essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza, a proprio carico, di procedimenti in corso ai sensi della succitata legge; che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n°383 e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui



al D.Lgs. n° 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea o permanente, della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

#### 5. MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE.

Le imprese interessate possono rispondere al presente Invito inviando, in busta chiusa, l'adesione redatta su carta intestata secondo il Modulo Adesione, debitamente timbrato e sottoscritto dal legale rappresentante con gli allegati richiesti (Ad/1, Ad/2, Ad/3, Ad/4, Ad/5), a pena di inammissibilità.

Le domande di adesione potranno essere inviate a mezzo posta ordinaria, ovvero raccomandata a.r., ovvero con agenzie di recapito private, al seguente indirizzo:

Italia Lavoro S.p.A.- Macroarea Territoriale Sud-Ionica

Progetto INLA2 Regione Campania

Via Vicinale Santa Maria del Pianto, Centro Polifunzionale INAIL, Torre V, 80143 Napoli

Le domande di adesione al Progetto potranno anche essere consegnate c/o la sede di Italia Lavoro o, in alternativa, c/o gli sportelli INLA2 REGIONE CAMPANIA dislocati al livello provinciale.

L'impresa può partecipare a una ovvero più di una linea d'intervento prevista dal Progetto, indicandone la scelta nel modulo di adesione.

La procedura di partecipazione e la relativa modulistica sono disponibili presso la sede di Italia Lavoro (Via Vicinale Santa Maria del Pianto – Centro Polifunzionale INAIL Torre 5 - 80143 Napoli) e sui seguenti siti: [www.lavoro.gov.it](http://www.lavoro.gov.it), [www.regione.campania.it](http://www.regione.campania.it) e [www.italialavoro.it](http://www.italialavoro.it), alla sezione Bandi nonché presso i servizi per l'impiego provinciali competenti.

L'utilizzo della modulistica è vincolante ai fini della partecipazione al progetto.

#### 6. PROCEDURE DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione verranno analizzate con procedura a sportello fino ad esaurimento delle risorse disponibili. L'invio dell'Adesione (completa della documentazione prevista e conforme a quanto indicato dal presente Avviso) definisce l'ordine di priorità per l'assegnazione del finanziamento.

A seguito di accettazione della domanda, per consentire l'attivazione delle misure incentivanti previste per ciascuna linea d'intervento, le imprese sono tenute a produrre la documentazione integrativa nei tempi e nei modi previsti dalla procedura di partecipazione al Progetto, pena la decadenza della validità della domanda di adesione.

#### 7. INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali richiesti saranno trattati esclusivamente per istruire le domande di partecipazione. In caso di ammissione, i dati saranno comunicati ai soggetti istituzionali a cui per legge competono funzioni assicurative e previdenziali. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico con modalità in grado di tutelarne la riservatezza. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, scrivendo ad Italia Lavoro s.p.a., Via Vicinale Santa Maria del Pianto – Centro Polifunzionale INAIL Torre 5 - 80143 Napoli.

#### 8. CONTATTI

Per informazioni tel. 0817347701 oppure [inlacampania@italialavoro.it](mailto:inlacampania@italialavoro.it)

Su carta intestata dell'Aderente

Modulo Adesione

**ADESIONE AL PROGETTO**  
**INLA2 REGIONE CAMPANIA - INSERIMENTO LAVORO**

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

Prot. N. \_\_\_\_\_

Spett.le Italia Lavoro S.p.A.  
Macroarea Territoriale Sud Ionica  
**Progetto INLA2 Regione Campania,**  
Via Vicinale Santa Maria del Pianto,  
Centro Polifunzionale INAIL, Torre V,  
80143 Napoli

Oggetto: richiesta di adesione al Progetto INLA2 Regione Campania – Inserimento al Lavoro.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA  
QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'IMPRESA/SOCIETÀ/DATORE DI  
LAVORO \_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_  
CON SEDE OPERATIVA IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI \_\_\_\_\_,  
SETTORE PRODUTTIVO \_\_\_\_\_,  
(IN CASO DI PIÙ SETTORI DI ATTIVITÀ, INDICARE QUELLO PREVALENTE PER  
LINEA DI INTERVENTO), CODICE ATECO 2007 a sei cifre \_\_\_\_\_ NR.  
ISCR. CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_, OPPURE ISCR.  
ORDINE O COLLEGIO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

DI ADERIRE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA ALLA SEGUENTE LINEA  
D'INTERVENTO (BARRARE UNA O PIÙ LINEE):

LINEA 1: INSERIMENTO AL LAVORO DI GIOVANI DI ETA' 18-24 ANNI, BASSA  
SCOLARIZZAZIONE, e che la work experience riguarda:

Numero	Tipologia di profili professionali	Nominativo Candidato

- LINEA 2: INSERIMENTO AL LAVORO DI GIOVANI DI ETA' 18-32 ANNI, ALTA SCOLARIZZAZIONE**, e che il tirocinio formativo riguarda:

Numero	Tipologia di profili professionali	Nominativo Candidato

- LINEA 3: INSERIMENTO AL LAVORO DI DISOCCUPATI DI LUNGA DURATA OVER 32 ANNI**, e che l'assunzione riguarda:

Numero	Tipologia di profili professionali	Nominativo Candidato

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

(PER ADERIRE ALLA LINEA 1 E/O 2)

**DICHIARA**

- DI AVER PRESO CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI ESPLICITE NELL'AVVISO DEL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA E DELLA PROCEDURA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
- DI AVERE, NELLA SEDE AZIENDALE IN CUI SI RICHIEDE DI FAR SVOLGERE L'ATTIVITA' FORMATIVA, N° \_\_\_\_ TIROCINANTI GIÀ ATTIVI.
- DI AVER INDIVIDUATO IL/I CANDIDATO/I ESCLUDENDO DALLA PARTECIPAZIONE:
  - PARENTI ED AFFINI ENTRO IL SECONDO GRADO;
  - PERSONE CHE ABBIANO GIÀ AVUTO IN PRECEDENZA RAPPORTI DI LAVORO CON L'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE, OVVERO ABBIANO GIÀ SVOLTO UN TIROCINIO FORMATIVO PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO.

(PER ADERIRE ALLA LINEA 3)

**DICHIARA**

- DI AVER PRESO CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI ESPLICITE NELL'AVVISO DEL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA E DELLA PROCEDURA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
- DI AVER INDIVIDUATO IL/I CANDIDATO/I ESCLUDENDO DALLA PARTECIPAZIONE PARENTI ED AFFINI ENTRO IL SECONDO GRADO;
- LA PROPRIA DISPONIBILITA' A REALIZZARE L'ATTIVITA' FORMATIVA DEL DIPENDENTE, QUALORA SI E' RICHIESTO IL VOUCHER FORMATIVO INDIVIDUALE, ENTRO MESI 6 (SEI) DALL'ASSUNZIONE DEL LAVORATORE.

Timbro dell'impresa o società

Firma del legale rappresentante

Allegati Obbligatori:

1. copia fotostatica documento di identità del sottoscrittore della domanda
2. certificato iscrizione alla CCIAA/Ordine-Collegio Professionale, non anteriore a due mesi, con dicitura antimafia
3. originale Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) attestante la regolarità dei versamenti dovuti agli istituti previdenziali
4. modulo di certificazione dell'impresa sul possesso dei requisiti previsti dall'Avviso (allegato Ad/1)
5. progetto formativo (allegato Ad/2), nel caso di adesione alla Linea 1 e/o 2
6. dichiarazione di impegno dell'Impresa Aderente (Allegato Ad/3), nel caso di adesione alla Linea 2
7. richiesta di adesione del candidato, se già individuato (allegato Ad/4)
8. certificazione requisiti del candidato, se già individuato (allegato Ad/5 Linea 1 o 2 o 3)

Allegato Ad/1

**CERTIFICAZIONE DELL'IMPRESA ADERENTE**

**di possesso dei requisiti per la partecipazione**

**al Progetto INLA2 Regione Campania – Inserimento al Lavoro**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA  
QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'IMPRESA/SOCIETÀ/DATORE DI  
LAVORO \_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_  
CON SEDE OPERATIVA IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA,  
LINEA \_\_\_\_ E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART.  
76 DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**DICHIARA**

1. DI ESSERE ISCRITTO ALLA CAMERA DI COMMERCIO OPPURE ALL'ORDINE O COLLEGIO PROFESSIONALE DI \_\_\_\_\_ AL N. \_\_\_\_\_ ED ALLEGA ORIGINALE DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA/ORDINE NON ANTERIORE A DUE MESI CON DICITURA ANTIMAFIA, DICHIARANDO CHE NELLE MORE NON SONO INTERVENUTE MODIFICAZIONI;
2. DI ESSERE IN REGOLA CON LE NORME IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO OLTRE CHE CON IL RISPETTO DI TUTTE LE NORMATIVE IN MATERIA DI LAVORO IN GENERE;
3. DI ESSERE IN REGOLA CON L'APPLICAZIONE DEL CCNL APPLICATO CHE È IL SEGUENTE: \_\_\_\_\_;
4. DI ESSERE IN REGOLA CON IL VERSAMENTO DEGLI OBBLIGHI CONTRIBUTIVE ED ASSICURATIVI ED ALLEGA IL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (DURC) ;
5. DI ESSERE IN REGOLA CON LE NORME CHE DISCIPLINANO IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (L. 12.03.1999 N. 68) E DI RISPETTARE GLI OBBLIGHI DI COPERTURA DELLA RELATIVA QUOTA DI RISERVA;
6. DI NON AVER EFFETTUATO, NEI 12 MESI PRECEDENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, LICENZIAMENTI E/O APERTURA DI C.I.G.S. DI DIPENDENTI DI PROFESSIONALITÀ IDENTICHE A QUELLE DEI SOGGETTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLE MISURE

INCENTIVATE PREVISTE DAL PROGETTO (TIROCINI, WORK EXPERIENCE, INCENTIVI ALL'ASSUNZIONE E CONTRIBUTI PER LA FORMAZIONE)

7. DI AVER PRESO CONOSCENZA DELLE CONDIZIONI ESPLICITE NELL'AVVISO DEL PROGETTO IN LA. REGIONE CAMPANIA E NELLA PROCEDURA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO E DI AVERE RITENUTO LE CONDIZIONI TALI DA CONSENTIRE L'OFFERTA;
8. CHE L'AZIENDA NON È IN LIQUIDAZIONE O FALLIMENTO OVVERO CHE NON VI SONO DOMANDE GIUDIZIALI IN TAL SENSO;
9. DI IMPEGNARSI AD ESCLUDERE DALLA PARTECIPAZIONE AI TIROCINI PARENTI ED AFFINI ENTRO IL SECONDO GRADO DELL'IMPRENDITORE O DEI SOCI E/O DEGLI AMMINISTRATORI
10. CHE NON SUSSISTONO NEI PROPRI CONFRONTI CAUSE DI DIVIETO, DECADENZA O SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART.10 DELLA LEGGE N. 575/1965 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, (IN CASO DI SOCIETÀ, LA CONDIZIONE DEVE RIGUARDARE TUTTI I SOGGETTI DI CUI AL D.P.R. 252/1998 ART.2);
11. DI NON ESSERE SOTTOPOSTO/A AD ALCUNA MISURA DI PREVENZIONE E DI NON ESSERE A CONOSCENZA DELL'ESISTENZA, A PROPRIO CARICO, DI PROCEDIMENTI IN CORSO AI SENSI DELLA SUCCITATA LEGGE;
12. CHE NON SUSSISTONO LE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART.1 BIS COMMA 14 DELLA LEGGE 18/10/2001 N° 383 E DI NON ESSERE DESTINATARIO DI SANZIONI INTERDITTIVE DI CUI AL D.LGS. N° 231/2001 O DI ALTRE SANZIONI INTERDITTIVE LIMITATIVE, IN VIA TEMPORANEA O PERMANENTE, DELLA CAPACITÀ DI CONTRATTARE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;
13. DI ESSERE DISPONIBILE A FORNIRE TUTTE LE ALTRE INFORMAZIONI, DOCUMENTI E NOTIZIE UTILI, DESIGNANDO A TAL FINE IL SIG./DR. \_\_\_\_\_, DA CONTATTARE AL SEGUENTE RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_.

*data* \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa o società

Firma del legale rappresentante

Allegato Ad/2

**SCHEDA PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

*(Solo per Le Linee 1 e 2, da compilare e firmare da parte dell'Azienda Ospitante e controfirmare da ciascun candidato, se già individuato all'atto dell'adesione)*

<b><u>SOGGETTO OSPITANTE</u></b>	
DENOMINAZIONE	_____
SEDE DEL TIROCINIO	_____
REPARTO/UFFICIO	_____
VIA	_____
RESPONSABILE	_____
TUTOR AZIENDALE	_____
RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA	_____
TEL.	_____
FAX	_____
EMAIL	_____
<b><u>TIROCINANTE</u></b>	
NOMINATIVO	_____
NATO A	_____
IL	_____
RESIDENTE IN	_____
TITOLO DI STUDIO	_____
CODICE FISCALE	_____

## **OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA WORK EXPERIENCE/TIROCCINIO FORMATIVO**

L'ASPIRANTE TIROCINANTE CHE HA ADERITO CON LA RICHIESTA DEL CANDIDATO (*ALL. AD/4*) AGLI OBIETTIVI ED ALLE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO INLA2 È TENUTO A SEGUIRE LE INDICAZIONI DEI TUTOR ED A FARE RIFERIMENTO AD ESSI PER QUALSIASI ESIGENZA DI TIPO ORGANIZZATIVO-DIDATTICO O AD ALTRE EVENIENZE; RISPETTARE GLI OBBLIGHI DI RISERVATEZZA CIRCA I PROCESSI PRODUTTIVI, PRODOTTI OD ALTRE NOTIZIE RELATIVE ALL'AZIENDA DI CUI VENGA A CONOSCENZA, SIA DURANTE CHE DOPO LO SVOLGIMENTO DEL PERCORSO FORMATIVO; RISPETTARE I REGOLAMENTI AZIENDALI E LE NORME IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA.

### **INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO**

*DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO ED ORGANIZZATIVO AZIENDALE NEL QUALE VA AD INSERIRSI IL TIROCINANTE*

---

---

---

*AREA DI ATTIVITA'*

---

---

---

*AMBITO RELAZIONALE*

---

---

---

### **PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE**

*OBIETTIVI GENERALI*

---

---

---

*CONTENUTI GENERALI*

---

---

---

*MANSIONE IN CUI SARA' IMPEGNATO IL TIROCINANTE*

---

---

---

*COMPETENZE ATTESE AL TERMINE DEL PERCORSO*

---

---

---

*MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO*

---

---

---

*ATTREZZATURE E MACCHINARI DISPONIBILI PER IL TIROCINANTE*

---

---

---

*(barrare una o più caselle ed eventualmente compilare lo spazio disponibile)*

**OBIETTIVI**

**ATTIVITA'**

Conoscere l'organizzazione dell'azienda	<input type="checkbox"/>	Operare a contatto con l'ufficio/il reparto, svolgere una procedura di lavoro	<input type="checkbox"/>
Conoscere elementi di comunicazione ed acquisire abilità relazionali	<input type="checkbox"/>	Lavorare a contatto con l'utenza/la clientela	<input type="checkbox"/>
Conoscere elementi di contabilità	<input type="checkbox"/>	Lavori di segreteria, compilazione atti, gestione pratiche, utilizzo programmi computer	<input type="checkbox"/>
Conoscere elementi di .....	<input type="checkbox"/>	Operare nell'impianto	<input type="checkbox"/>
Conoscere il funzionamento degli strumenti di lavoro dell'azienda	<input type="checkbox"/>	Svolgere manutenzioni/riparazioni	<input type="checkbox"/>

**ALTRO**

.....  .....

.....  .....

L'impegno settimanale di partecipazione del tirocinante è di \_\_\_\_\_ (almeno 20 ore) settimanali, articolate come riportato di seguito:

---

---

---

---

---

---

---

Ai fini dell'erogazione dell'idennità, il tirocinante dovrà essere presente per almeno il 75% dell'impegno di partecipazione, calcolato su base mensile.

*data* \_\_\_\_\_

Firma Tirocinante

---

Firma Rappresentante legale Azienda

---

Allegato Ad/3

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'IMPRESA ADERENTE ALLA LINEA 2**

*(da compilare e firmare a cura dell'Azienda Ospitante,  
solo nel caso di partecipazione alla Linea 2)*

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA  
QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'IMPRESA/SOCIETÀ/DATORE DI  
LAVORO \_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_  
CON SEDE OPERATIVA IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA  
LINEA 2 E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76  
DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**SI IMPEGNA**

- AD ASSUMERE, ENTRO 30 (TRENTA) GIORNI DALLA CONCLUSIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE, CON CONTRATTO DI LAVORO DI DURATA NON INFERIORE A MESI 12 E SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE:
  - ALMENO 1 (UNO) DEI TIROCINANTI ACCOLTI, QUALORA SI OSPITI FINO A TRE TIROCINANTI;
  - ALMENO IL 50% (CON ARROTONDAMENTO ALL'UNITÀ INFERIORE) DEI TIROCINANTI OSPITATI, QUALORA SI OSPITI UN NUMERO DI TIROCINANTI UGUALE O SUPERIORE A QUATTRO.
- A STIPULARE POLIZZA FIDEJUSSORIA A FAVORE DI ITALIA LAVORO, A GARANZIA DI TUTTI I COSTI SOSTENUTI DA ITALIA LAVORO PER L'EROGAZIONE DELLE INDENNITÀ DEL/DEI TIROCINANTE/I.

*data* \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa o società

Firma del legale rappresentante

Allegato Ad/4

**RICHIESTA DI ADESIONE DEL CANDIDATO**  
*(da compilare e firmare da parte di ciascuno dei soggetti in cerca di occupazione  
a cui è rivolto l'intervento e allegare alla richiesta di adesione dell'impresa)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
ISCRITTO/A AL CPI DI \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA, LINEA \_\_\_\_

**firma leggibile**

*data* \_\_\_\_\_

Allegati Obbligatori:

1. copia fotostatica documento di identità e codice fiscale del sottoscrittore della dichiarazione
2. copia iscrizione al CPI del Candidato
3. curriculum vitae, con la specifica: Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/03
4. certificazione requisiti del candidato, allegato Ad/5 Linea 1 o 2 o 3

Allegato Ad/5linea1

**CERTIFICAZIONE REQUISITI DEL CANDIDATO**

**di possesso dei requisiti per la partecipazione**

**al Progetto INLA2 Regione Campania – Inserimento al Lavoro – Linea 1**

*(da compilare e firmare da parte di ciascun candidato)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
ISCRITTO/A AL CPI DI \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA,  
LINEA 1 E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76  
DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**DICHIARA**

- DI NON ESSERE PARENTE ED AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE;
- DI NON AVER AVUTO IN PRECEDENZA RAPPORTI DI LAVORO CON L'IMPRESE ADERENTE, OVVERO GIÀ SVOLTO UN TIROCINIO FORMATIVO PER LA STESSA MANSIONE PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO;
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA, TRA CUI, DI AVER ASSOLTO ESCLUSIVAMENTE L'OBBLIGO SCOLASTICO.

TANTO DICHIARATO

**CHIEDE**

- DI BENEFICIARE DELL'INDENNITÀ DI FREQUENZA PREVISTA DAL PROGETTO;
- DI POTER SVOLGERE L'ATTIVITÀ FORMATIVA PRESSO L'AZIENDA:

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

**firma leggibile**

*data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato Ad/5linea2

**CERTIFICAZIONE REQUISITI DEL CANDIDATO**

**di possesso dei requisiti per la partecipazione**

**al Progetto INLA2 Regione Campania – Inserimento al Lavoro- Linea 2**

*(da compilare e firmare da parte di ciascun candidato)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
ISCRITTO/A AL CPI DI \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA,  
LINEA 2 E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76  
DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**DICHIARA**

- DI NON ESSERE PARENTE ED AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE;
- DI NON AVER AVUTO IN PRECEDENZA RAPPORTI DI LAVORO CON L'IMPRESE ADERENTE, OVVERO GIÀ SVOLTO UN TIROCINIO FORMATIVO PER LA STESSA MANSIONE PRESSO LO STESSO DATORE DI LAVORO;
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA, TRA CUI, DI AVER:
  - CONSEGUITO DIPLOMA IN \_\_\_\_\_
  - CONSEGUITO LAUREA IN \_\_\_\_\_

TANTO DICHIARATO

**CHIEDE**

- DI BENEFICIARE DELL'INDENNITÀ DI FREQUENZA PREVISTA DAL PROGETTO;
- DI POTER SVOLGERE L'ATTIVITÀ FORMATIVA PRESSO L'AZIENDA:

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

**firma leggibile**

*data* \_\_\_\_\_

Allegato Ad/5linea3

**CERTIFICAZIONE REQUISITI DEL CANDIDATO**

**di possesso dei requisiti per la partecipazione**

**al Progetto INLA2 Regione Campania – Inserimento al Lavoro- Linea 3**

*(da compilare e firmare da parte di ciascun candidato)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
ISCRITTO/A AL CPI DI \_\_\_\_\_

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA,  
LINEA 3 E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76  
DEL D.P.R. 445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**DICHIARA**

- DI NON ESSERE PARENTE ED AFFINE ENTRO IL SECONDO GRADO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE;
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA, TRA CUI:  
**DI ESSERE UN DISOCCUPATO DI LUNGA DURATA**

TANTO DICHIARATO

**CHIEDE**

IL VOUCHER FORMATIVO INDIVIDUALE SI  NO

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO INLA2 REGIONE CAMPANIA E  
NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R.  
445/2000 IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**firma leggibile**

data \_\_\_\_\_