

OGGETTO: APPROVAZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI, PUBBLICI E PRIVATI, DISPONIBILI AD ATTIVARE N. 17 TIROCINI (DI CUI 7 DESTINATI A PERSONE CON DISABILITÀ) DI INCLUSIONE SOCIALE – AZIONE C I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVAP.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 – 7 AZIONI 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 APPROVATO CON D.D. N.191 DEL 22/06/2018 PROGETTO “KEY OF CHANGE” CUP J19D18000070006 – SURF 17076AP000000050 - CODICE UFFICIO N. 50 Beneficiario AMBITO TERRITORIALE S02

IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO

dott. Romeo Nesi

Nominato con Decreto Sindacale N. 52332 del 25 settembre 2017

PREMESSO CHE

- la propria nomina di Coordinatore dell'Ufficio di Piano è stata disposta nel Coordinamento Istituzionale con Delibera del C. I. n. 1.5 del 6-10-2017 e quella di Dirigente del III Settore con Decreto sindacale n. 52332 del 25 settembre 2017;
- Con nota prot. 26052 del 15/4/2019 “Deliberazione di Giunta Comunale n. 70 del 04/04/2019 – Nuovo assetto organizzativo – conferimento incarichi di funzioni dirigenziali” viene confermata la funzione dirigenziale per l'Ufficio del Piano di Zona Ambito S2;

VISTO

- L'art. 75 del vigente Statuto Comunale relativo ai compiti dei Dirigenti.

CONSIDERATO

- La legge 8 novembre 2000, n. 328, recante Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito S2, costituito ed operante ex art. 11 della Legge Regionale della Campania 23 ottobre 2007, n. 11 “Legge per la dignità e la cittadinanza sociale”, come modificata dalla Legge Regionale della Campania 06.07.2012, n. 15 è composto dai Sindaci dei Comuni di: Amalfi, Atrani, Cava de' Tirreni, Cetara, Conca de' Marini, Furore, Maiori, Minori, Positano, Praiano, Ravello, Scala, Tramonti, Vietri sul Mare;
- tra le funzioni attribuite al Coordinamento Istituzionale di cui all'ex art. 11 comma 3, lett. G) della L.R. 11/2007, come modificata dalla Legge Regionale della Campania 06.07.2012, n. 15 e dalla Convenzione tra i Comuni dell'Ambito S2 per la gestione associata di funzioni e servizi/interventi sociali e socio-sanitari all'art. 2, sono previste le competenze d'indirizzo programmatico, dei servizi sociali e socio-sanitari d'ambito e l'approvazione di tutte le progettualità presentate dall'Ufficio di Piano dell'Ambito S2;
- la Regione Campania, con decreto dirigenziale n. 191 del 22 giugno 2018, ha approvato l'Avviso Pubblico non competitivo “**I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva**”, a valere sull'Asse II POR Campania FSE 2014/2020, finalizzato a promuovere la costituzione di Intese Territoriali di Inclusione Attiva per l'attuazione di misure di contrasto alla povertà attraverso la realizzazione di “Centri Territoriali di Inclusione”;
- con **decreto dirigenziale** della Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie della Regione Campania **n. 98 del 10.04.2019** sono state approvate tutte le proposte progettuali presentate;

PRESO ATTO CHE

- sul BURC n. 7 del 11 Febbraio 2019 la Regione Campania pubblicava con **D.D. N.22 del 11/02/2019 le graduatorie dei progetti ammessi a finanziamento tra i quali figura il progetto dal titolo “Key of Change” CUP J19D18000070006** presentato dal Piano Sociale di Zona S02 – Comune Cava de' Tirreni in qualità di capofila dell'**ATS costituita in data 16 maggio 2019** da: Cooperativa Sociale “La Città della Luna” (AZIONE A), Società cooperativa Sociale “Delfino” (AZIONE A), ONMIC Associazione di Promozione Sociale (AZIONE B e AZIONE C);
- tra la Regione Campania e l'Ambito Territoriale S2 è stato stipulato **Atto di Concessione** (repertorio Regione Campania del 15/11/2019, CO/2019/0000370) in linea con il format allegato al Manuale delle procedure di gestione del POR Campania FSE 2014-2020, che ha dato avvio alle attività del progetto in data 02/12/2019;
- con determina n. R.G. 1198 del 17/06/2020 è stata accertata la somma da parte della Regione Campania D.D. n. 191 del 22.06.2018 P.O.R. Campania FSE 2014-2020, Asse II Obiettivi Specifici 6 - 7 Azioni 9.1.2, 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 Programma I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva denominato “KEY OF CHANGE”;
- in ordine all'entrata le risorse di cui al presente impegno risultano regolarmente accertate con provvedimento n. 469 dell'08/06/2020 R.G. n. 1198 del 17/06/2020 ed impegnate con det. R.G. 1030 del 30/12/2020 per € **377.556,84** su P.O.R. Campania FSE 2014-2020 – Contributo Regionale Intese Territoriali Inclusione Attiva con imputazione al capitolo 661 c. 2.01.01.02.001 del bilancio corrente;
- risultano, inoltre, regolarmente accertate con provvedimento n. 1155 dell'31/12/2020 R.G. n. 2946 del 14/01/2021 risorse per € **472.873,95** P.O.R. Campania FSE 2014-2020 Contributo Regionale Intese Territoriali Inclusione Attiva con imputazione al capitolo 661 c. 2.01.01.02.001 del bilancio corrente.

DATO ATTO CHE

- Con il DD n. 191 - DG 5 del 22/06/2018, pubblicato sul BURC n. 44 del 25/06/2018, la Regione Campania per la realizzazione degli interventi di cui al programma I.T.I.A. Intese Territoriali Di Inclusione Attiva ha stanziato risorse per un importo complessivo pari a €. 59.408.200,00 a valere sul POR Campania FSE 2014-2020, Asse II “Inclusione sociale”, OT 9 “Promuovere l'inclusione sociale e combattere la povertà e ogni discriminazione”, Priorità di investimento 9i “inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità” Obiettivo Specifico 6 e Obiettivo Specifico 7.
- con decreto dirigenziale dell'Unità di Gestione Finanziaria Regione Campania, è stato assunto nel confronto dell'ente capofila Comune di Cava de' Tirreni l'impegno di spesa relativo al progetto I.T.I.A. “Key of Change” per un importo complessivo pari a € **954.584,45** a valere sulle risorse del POR Campania FSE 2014-2020, Asse II, Obiettivo Specifici n 6 e 7;
- che tali risorse sono finalizzate alla realizzazione del “Centro Territoriale di Inclusione” per la realizzazione delle seguenti Azioni: Azione A) Servizi di supporto alle famiglie (Azione 9.1.2); Azione B) Percorsi di empowerment (Azione 9.1.3); Azione C) Tirocini finalizzati all'inclusione sociale (Azioni 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2);

RILEVATO CHE

- in conformità agli impegni assunti in sede di presentazione dell'istanza di partecipazione al bando e determinazione di impegno N. 404 del 09/05/2019 N. Reg. Gen. 1043 del 10/05/2019 e al relativo finanziamento si è data attuazione alle attività progettuali con l'individuazione dei destinatari delle azioni

A), B) e C) del programma I.T.I.A. Intese Territoriali Di Inclusionione Attiva denominato “KEY OF CHANGE” tra persone in particolari condizioni di vulnerabilità, selezionate secondo i criteri di massima pubblicità ed in conformità alle Linee Guida per i Beneficiari approvate con DD 148 – DG 1 del 30/12/2016 e seguenti Decreti dirigenziali DD n. 9 – DG 1 del 02/02/2018, DD n. 281 – DG 1 del 30/11/2018, e D n. 20 – DG 1 del 10-02-2020. - dal 14 luglio 2020, con determina N. R.G. 1542 del 14/7/2020 sul sito istituzionale dell’Ente, (www.comune.cavadetirreni.sa.it) sul sito del Piano di Zona S2 (<https://www.pianodizonas2.it/>) sul B.U.R.C. numero 147 del 20/07/2020, sui quotidiani “Repubblica” e “La Città” sono stati pubblicati gli avvisi pubblici relativi all’ Azione A) Servizi di supporto alle famiglie (Azione 9.1.2); Azione B) Percorsi di empowerment (Azione 9.1.3); Azione C) Tirocini finalizzati all’inclusionione sociale.

VISTI

- gli avvisi pubblici e gli schemi di domanda relativi all’ Azione A) Servizi di supporto alle famiglie (Azione 9.1.2); Azione B) Percorsi di empowerment (Azione 9.1.3); Azione C) Tirocini finalizzati all’inclusionione sociale;
- La nomina Commissione per la valutazione delle istanze giusta D.D. R.G. 1850 del 25/08/2020, modificata con D.D. R.G. 1851 del 26/08/2020 e D.D. R.G. 1906 del 04/09/2020;
- I verbali della Commissione trasmessi con nota prot. 59104 del 03/09/2020 ed i verbali trasmessi con nota prot. 87646 del 31/12/2020 con relativo allegato riportante i nominativi dei soggetti utilmente collocati in graduatoria;
- le graduatorie provvisorie Determina R. G. N. 57 del 25/01/2021;
- viste le Graduatorie Definitive “I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusionione Attiva” Progetto “Key of change”, approvate con D. RG. N. 103 del 08/02/2021

VISTI inoltre

- l’art. 75 del vigente Statuto Comunale, relativo ai “compiti dei Dirigenti”;
- il **Decreto Sindacale N. 52332 del 25 settembre 2017** di attribuzione al dott. Romeo Nesi delle funzioni di dirigente del terzo settore;
- il Testo Unico delle leggi sull’ordinamento degli E.L. D. Lgs. n. 267 del 18.08.2000;
- il D.Lgs. n. 50/2016;
- il Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018;

DETERMINA

La narrativa e tutti gli atti e documenti nella stessa richiamati che costituiscono parte integrante e sostanziale del seguente dispositivo;

APPROVARE

l’Avviso Pubblico per la presentazione di **“Manifestazione d’interesse per l’individuazione di soggetti ospitanti, pubblici e privati, disponibili ad attivare n. 17 tirocini di inclusionione sociale (di cui 7 destinati a persone con disabilità) – Azione C”** e gli allegati previsti: Scheda Informativa (All. 1), Scheda fabbisogno occupazionale (All. 2), Autocertificazione soggetti ospitanti (All. 3);

DISPORRE la pubblicazione della Manifestazione d'Interesse e dei relativi allegati sul sito del Comune di Cava de' Tirreni - Capofila dell'Ambito S2, all'indirizzo www.comune.cavadetirreni.sa.it nella sezione albo, Piano di Zona S2;

DARE ATTO che il presente atto non ha rilevanza contabile;

TRASMETTERE copia della presente determinazione alla Regione Campania ai fini della pubblicazione sul <http://burc.regione.campania.it>, all'Albo Pretorio del Comune di Cava de' Tirreni Capofila del Piano di Zona S2 ed ai rispettivi Albi Pretori dei Comune dell'Ambito S2 per la pubblicazione del presente Avviso.

SR

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano Ambito S2
Dott. Romeo Nesi



PIANO di ZONAS2
servizi socio-sanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Allegato 1

SCHEDA INFORMATIVA TIROCINIO

SOGGETTO OSPITANTE	
Ragione sociale:	
Codice fiscale/Partita IVA:	
Indirizzo della sede legale:	
Telefono:	
Fax:	
Codice ATECO:	
Indirizzo e-mail:	
Indirizzo e-mail PEC:	
Settore di attività:	
N. REA (se previsto):	
Legale Rappresentante:	
C.F. del Legale Rappresentante	
Data di nascita:	/ /
Luogo di nascita:	
N. dipendenti a tempo indeterminato nella sede operativa (esclusi apprendistato):	
N. tirocini curricolari in corso:	
N. dipendenti a tempo determinato nella sede operativa (a condizione che il loro contratto abbia inizio prima dell'avvio del tirocinio e si concluda successivamente alla conclusione dello stesso):	
N. tirocini extracurricolari in corso:	

DATI DEL PROGETTO FORMATIVO

Nei 6 mesi precedenti l'Azienda Utilizzatrice ha avuto licenziamenti collettivi riguardanti lavoratori

SI

NO

adibiti alle mansioni cui si riferisce il tirocinio oggetto di questa richiesta?

L'Azienda Utilizzatrice sta operando sospensioni di rapporto di lavoro o riduzione dell'orario con diritto al trattamento di integrazione salariale nei confronti di lavoratori adibiti alle mansioni cui si riferisce il

NO

tirocinio oggetto di questa richiesta?

SI



KEY OF CHANGE



Comuni dell'Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni



PIANO di ZONAS2
servizi sociosanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Indirizzo sede tirocinio:	
Città: ()	CAP:
Data inizio:	
Data fine:	
Durata:	
Tipo prestazione:	<input checked="" type="checkbox"/> FULL TIME <input type="checkbox"/> PART TIME
Giorni lavorativi:	LUNEDÌ <input type="checkbox"/> MARTEDÌ <input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ <input type="checkbox"/> GIOVEDÌ <input type="checkbox"/> VENERDÌ <input type="checkbox"/> SABATO
Orario giornaliero – mattina:	
Orario giornaliero – pomeriggio:	
CCNL di riferimento:	
Qualifica di riferimento:	
Unità di competenza (ove previsto):	
Settore economico professionale:	
ADA (ove previsto):	
Profilo ISTAT:	
Ambito di inserimento (settore, ufficio, reparto):	
Attività oggetto del tirocinio (come definito dall'ADA):	
Attività ulteriori:	
Posizione INAIL n°:	
Posizione RC:	
Compagnia assicurativa:	
Tutor aziendale:	
C.F. Tutor aziendale:	
Telefono:	
E-mail:	
Ruolo:	
N. tirocinanti attualmente seguiti:	
Anni di esperienza nel ruolo:	



KEY OF CHANGE



Comuni dell'Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

fonte: <http://burc.regione.campania.it>



PIANO di ZONAS2
servizi socio-sanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Competenze possedute dal Tutor Aziendale:

Luogo e data

___/___/___

Timbro e firma

.....



KEY OF CHANGE



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

fonte: <http://burc.regione.campania.it>



PIANO di ZONAS2
serviziocosanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Allegato 1

SCHEDA INFORMATIVA TIROCINIO

SOGGETTO OSPITANTE
Ragione sociale:
Codice fiscale/Partita IVA:
Indirizzo della sede legale:
Telefono:
Fax:
Codice ATECO:
Indirizzo e-mail:
Indirizzo e-mail PEC:
Settore di attività:
N. REA (se previsto):
Legale Rappresentante:
C.F. del Legale Rappresentante
Data di nascita: / /
Luogo di nascita:
N. dipendenti a tempo indeterminato nella sede operativa (esclusi apprendistato):
N. tirocini curriculari in corso:
N. dipendenti a tempo determinato nella sede operativa (a condizione che il loro contratto abbia inizio prima dell'avvio del tirocinio e si concluda successivamente alla conclusione dello stesso):
N. tirocini extracurriculari in corso:

DATI DEL PROGETTO FORMATIVO

Nei 6 mesi precedenti l'Azienda Utilizzatrice ha avuto licenziamenti collettivi riguardanti lavoratori

SI NO

adibiti alle mansioni cui si riferisce il tirocinio oggetto di questa richiesta?

L'Azienda Utilizzatrice sta operando sospensioni di rapporto di lavoro o riduzione dell'orario con diritto al trattamento di integrazione salariale nei confronti di lavoratori adibiti alle mansioni cui si

NO

riferisce il tirocinio oggetto di questa richiesta?

SI





PIANO di ZONAS2
servizi sociosanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Indirizzo sede tirocinio:	
Città: _____ (_____) _____	CAP: _____
Data inizio:	
Data fine:	
Durata:	
Tipo prestazione:	<input type="checkbox"/> FULL TIME <input type="checkbox"/> PART TIME
Giorni lavorativi:	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ <input type="checkbox"/> MARTEDÌ <input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ <input type="checkbox"/> GIOVEDÌ <input type="checkbox"/> VENERDÌ <input type="checkbox"/> SABATO
Orario giornaliero – mattina:	
Orario giornaliero – pomeriggio:	
CCNL di riferimento:	
Qualifica di riferimento:	
Unità di competenza (ove previsto):	
Settore economico professionale:	
ADA (ove previsto):	
Profilo ISTAT:	
Ambito di inserimento (settore, ufficio, reparto):	
Attività oggetto del tirocinio (come definito dall'ADA):	
Attività ulteriori:	
Posizione INAIL n°:	
Posizione RC:	
Compagnia assicurativa:	
Tutor aziendale:	
C.F. Tutor aziendale:	
Telefono:	
E-mail:	
Ruolo:	
N. tirocinanti attualmente seguiti:	
Anni di esperienza nel ruolo:	





PIANO di ZONAS2
serviziocosanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Competenze possedute dal Tutor Aziendale:

Luogo e data

____/____/____

Timbro e firma

.....



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano,
Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

SCHEMA FABBISOGNO

Il/la sottoscritto/a NOME COGNOME _____

Sesso M _____ cittadinanza _____ nato/a a _____

prov _____ il _____ Cod. fiscale _____ Stato _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____

domiciliato a _____ prov _____ via _____ n° _____

Tel cel indirizzo email

in qualità di Rappresentante Legale:

Denominazione Soggetto ospitante*	
Codice Fiscale/P.IVA*	
Numero iscrizione CCIAA	
Sede Legale* (provincia, comune, CAP Indirizzo)	
Sede operativa di svolgimento del Tirocinio* (provincia, comune, CAP Indirizzo)	
E-mail *	
E-mail certificata (PEC)*	
Attività o Settore ATECO	
Telefono	
Fax	
Cellulare	

• da compilare obbligatoriamente

Chiede

L'assegnazione di n. _____ tirocinanti per i seguenti profili (in caso di profili diversi compilare una scheda per ciascun profilo richiesto).

Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)

PROFILO N. _____	Profilo richiesto*	
	Obiettivo - Descrizione delle attività da svolgere in relazione al profilo indicato e del processo produttivo nel quale sarà inserito il tirocinante*	
	Competenze richieste (competenze che il candidato deve già possedere)	
	Competenze di base e tecnico professionali che il candidato svilupperà a fine tirocinio	
	Competenze trasversali da sviluppare durante il tirocinio	
	Numero risorse richieste *	
	Titolo di studio *	
	Età	
	Descrizione sintetica del percorso formativo (durata, modalità, contenuti..)	
	Eventuali facilitazioni previste (es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione)	
	Orario delle attività del tirocinio	

Data _____

Firma del legale Rappresentante



PIANODIZONAS2
servizi socio sanitari
Cava Costiera Amalfitana



Città di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Allegato 3

Autocertificazione e manifestazione di interesse

Spett.le

Comune di Cava de' Tirreni,
Capofila dell'Ambito Territoriale S02
P.zza Abbro snc,
84013 Cava de' Tirreni SA

c/a ONMIC FORMAZIONE IMPRESA SOCIALE s.r.l.
Via A. Aurofino n. 25 84127 Salerno SA

Oggetto: autocertificazione del possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti e dall'Avviso di Selezione Pubblica per la presentazione di manifestazioni di interesse diretta all'individuazione di soggetti ospitanti, sia pubblici, sia privati, per l'attivazione di n. 17 tirocini di inclusione sociale "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva" a valere sull'Asse II del POR Campania FSE 2014- 2020, Obiettivo Specifico 6, azione 9.1.2 e 9.1.3 e Obiettivo Specifico 7, Azione 9.2.1 E 9.2.2 "KEY OF CHANGE" CUP J19D180000700006 - Codice Ufficio 50 SURF 17076AP000000050 Beneficiario Ambito Territoriale S02.

Il sottoscritto Cognome	Nome
-------------------------	------

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti da quanto in oggetto pubblicati sul sito web del Comune di Cava de' Tirreni <http://www.comune.cavadetirreni.sa.it/>

MANIFESTA E CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'oggetto, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA DI

- N.B. indicare con una X nella corrispondente casella, il possesso dei requisiti generali e specifici

In qualità di (Sindaco, Rappresentante legale, Procuratore, ecc.)		
Ragione Sociale del Soggetto Ospitante pubblico o privato		
Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
Codice fiscale		



KEY OF CHANGE



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

PIANO di ZONAS2
servizi socio-sanitari
Cava Costiera AmalfitanaCittà di
Cava de' Tirreni
Comune Capofila

Cittadinanza		
Indirizzo di residenza		N. civico
C.a.p.	Comune di residenza	Prov.
Indirizzo di domicilio		N. civico
C.a.p.	Comune di domicilio	Prov.
Telefono fisso		Telefono Mobile
E-mail		Pec
Semestre di attivazione <input type="checkbox"/> 1° semestre <input type="checkbox"/> 2° semestre <input type="checkbox"/> 3° semestre <input type="checkbox"/> 4° semestre		

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni, assicurandone l'applicazione anche ai tirocinanti ivi ospitati;
- essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili e successive modificazioni;
- non avere procedure di 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 organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità. Il Soggetto Ospitante che ha in corso contratti di solidarietà di tipo espansivo può attivare tirocini;
- non ospitare tirocinanti per lo svolgimento di attività equivalenti a quelle del/dei lavoratore/lavoratori licenziato/licenziati nella medesima unità operativa nei 12 mesi precedenti per i seguenti motivi (fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali):
 - a) licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
 - b) licenziamenti collettivi;
 - c) licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
 - d) licenziamento per fine appalto;
 - e) risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo;
- non attivare tirocini in pendenza di procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
- nominare il tutor del tirocinante, per l'esecuzione di tutte le attività ivi previste e per garantire il raggiungimento degli obiettivi formativi del tirocinio;
- essere consapevole che il tirocinio extracurricolare consiste in un periodo di orientamento al lavoro e di formazione, che non si configura in alcun modo come un rapporto di lavoro subordinato. Rappresenta uno strumento per acquisire o rafforzare le competenze professionali e per arricchire il proprio curriculum vitae, favorendo l'inserimento o il reinserimento lavorativo;
- voler attivare un tirocinio di inclusione sociale di 24 mesi;
- essere consapevole che il tirocinio di inclusione sociale avrà una durata massima 130 ore mensili;
- essere consapevole che il tirocinante ha diritto a una sospensione del tirocinio per maternità o per malattia od infortunio di lunga durata, intendendosi per tali quelli che si protraggono per una durata pari



KEY OF CHANGE



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

2

PIANO di ZONA S2
servizi socio-sanitari
Cava Costiera Amalfitana

o superiore a 30 giorni. Il tirocinio può inoltre essere sospeso per i periodi di chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi precedentemente indicati;

- essere consapevole che il tirocinante come il Soggetto Ospitante può interrompere in qualsiasi momento il percorso formativo con una reale motivazione;
- essere consapevole che l'indennità sarà di 500 € mensili onnicomprensivi di tutti gli oneri (l'indennità di partecipazione per i 24 mesi, quindi 12.000 € è a carico del Soggetto Promotore);
- essere consapevole che l'indennità sarà erogata per intero a fronte di una partecipazione minima del 70% del monte orario mensile previsto dal progetto formativo. Qualora la partecipazione sia inferiore, l'indennità verrà ridotta proporzionalmente;
- essere consapevole che sono a proprio carico le polizze assicurative (INAIL e RCO/RCT) e il rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, dove si dovrà fornire obbligatoriamente al tirocinante una formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro della durata di 4, 8 o 12 ore a seconda del settore di attività al quale appartiene l'azienda ed a seconda della fascia di rischio, basso, medio o alto, nella quale è inserita l'attività dell'azienda medesima;
- essere consapevole che il tirocinante non può essere destinato allo svolgimento di attività non coerenti con gli obiettivi formativi previsti dal piano formativo né impegnato in attività lavorative per le quali non è necessario un periodo formativo;
- essere consapevole che il tirocinante può essere adibito a funzioni produttive solo ed esclusivamente al fine di conseguire, su specifiche funzioni, i livelli di professionalità previsti dal progetto. In tal caso è ad esso fornita adeguata assistenza per favorirne lo sviluppo della professionalità, con affiancamento a persone con competenze già acquisite e di provata esperienza e nel rispetto totale delle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- essere consapevole che non può attivare tirocini per sostituire il personale che si trova in malattia, infortunio, maternità o ferie, né per far fronte a periodi di più intensa attività stagionale, laddove ordinariamente ricorrerebbe all'assunzione di lavoratori con contratto a termine, né per ricoprire ruoli necessari alla sua organizzazione aziendale;
- essere consapevole che il tirocinio non può essere attivato nell'ipotesi in cui il tirocinante abbia avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico di prestazione di servizi con il medesimo soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti l'attivazione del tirocinio;
- essere consapevole che il tirocinio può essere attivato nell'ipotesi in cui il tirocinante abbia svolto prestazioni di cui all'articolo 54-bis del decreto legge 24 aprile 2017, n. 50 (Disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo), convertito in legge 21 giugno 2017, n. 96, presso il medesimo soggetto ospitante per non più di 140 ore, nei 180 giorni precedenti l'attivazione;
- essere consapevole, fermo restando le disposizioni sulla tutela delle lavoratrici madri e sulla tutela del lavoro dei bambini e degli adolescenti, che l'orario di attività del tirocinante non può eccedere quello previsto dal contratto collettivo applicabile al soggetto ospitante e si svolge in fascia diurna, a meno che la specifica organizzazione del lavoro del settore o reparto di inserimento non ne giustifichi lo svolgimento anche in fascia serale. È viceversa del tutto vietata l'attività formativa in fascia notturna, intendendo per tale quella definita dal contratto collettivo di riferimento;
- essere consapevole che fra le stesse parti non è consentita la stipula e la realizzazione di un secondo nuovo tirocinio, ancorché in relazione ad una figura professionale diversa da quella dedotta nel primo tirocinio;
- essere consapevole che il tutor del tirocinante è individuato dall'azienda ospitante tra i soggetti dotati di adeguate esperienze e competenze professionali, coerenti con l'attività del tirocinio prevista nel progetto formativo, per garantire il raggiungimento degli obiettivi formativi del tirocinio stesso. Oltre allo stesso datore di lavoro, il tutor può essere un suo lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o a tempo determinato della durata di almeno dodici mesi, oppure un socio lavoratore;
- essere consapevole che ogni tutor del tirocinante può accompagnare fino ad un massimo di tre tirocinanti e svolgere le seguenti funzioni:
 - a) favorire l'inserimento del tirocinante, coordinandone l'attività e fornendogli indicazioni tecnico-operative, costituendone inoltre il punto di riferimento per le esigenze di carattere organizzativo o



KEY OF CHANGE



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.

3



PIANO di ZONAS2
servizi socio-sanitari
Cava Costiera Amalfitana



- altre evenienze che si possono verificare durante il tirocinio;
- b) promuovere l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto formativo, anche coordinandosi con altri soggetti dell'organizzazione del soggetto ospitante;
 - c) tenere e aggiornare, sotto la propria responsabilità e per l'intera durata del tirocinio, la documentazione ad esso relativa, con particolare riferimento al registro delle presenze e al diario delle attività formative, di cui non è richiesta vidimazione;
 - d) attestare la regolarità dell'attività svolta dal tirocinante;
 - e) collaborare attivamente alla composizione del Dossier individuale e alla predisposizione dell'attestazione finale;
- essere consapevole che in caso di assenza prolungata del tutor, il soggetto ospitante è tenuto ad individuare un sostituto dotato di requisiti analoghi a quelli del tutor sostituito. Tale variazione deve essere formalmente comunicata al tirocinante e al soggetto promotore;
 - essere consapevole che il tutor del tirocinante collabora per definire le condizioni organizzative e didattiche favorevoli all'apprendimento, per garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo del tirocinante attraverso modalità di verifica in itinere e a conclusione dell'intero processo, nonché per garantire il processo di attestazione dell'attività svolta e delle competenze acquisite dal tirocinante;
 - di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute.

Luogo e data _____

Firma _____

n.b.: la presente autocertificazione e manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.



KEY OF CHANGE



Comuni dell' Ambito territoriale S2 – Capofila Comune di Cava de' Tirreni

Comune di Amalfi, Comune di Atrani, Comune di Cetara, Comune di Conca dei Marini, Comune di Furore, Comune di Maiori, Comune di Minori, Comune di Positano, Comune di Praiano, Comune di Ravello, Comune di Scala, Comune di Tramonti, Comune di Vietri Sul Mare.