

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GALLIPOLI

COMUNI DI

GALLIPOLI ,ALEZIO,ALLISTE,MELISSANO,RACALE,SANNICOLA,TAVIANO,TUGLIE

PROVINCIA DI LECCE

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI REINSERIMENTO/INSERIMENTO AL LAVORO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI SOGGETTI SVANTAGGIATI

IL PRESIDENTE DELL'AMBITO SOCIALE DI ZONA DI GALLIPOLI

RENDE NOTO CHE

dovendo procedere all'esecuzione della Scheda di programmazione n. 5 allegata al Piano di Zona 2014/2016: "Percorsi di inclusione socio lavorativa" è indetta **selezione pubblica** per l'attivazione di n. venti tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro finalizzati alla inclusione sociale e lavorativa di soggetti svantaggiati, secondo le indicazioni contenute nel presente Avviso Pubblico. I beneficiari dell'intervento, previa elaborazione di un progetto individualizzato, saranno inseriti in aziende pubbliche e private, con sede operativa nei Comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli.

ART. 1

DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

L'intervento di cui al presente Avviso Pubblico è rivolto a:

- Disoccupati da almeno 12 mesi e privi di occupazione al momento della scadenza dell'Avviso
- Inoccupati da almeno 12 mesi

Saranno ammessi a partecipare alla selezione coloro che, alla data di pubblicazione del presente Avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- aver compiuto 35 anni di età entro il 01/12/2014
- aver compiuto 60 anni di età entro il 01/12/2014
- residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli (Gallipoli, Alezio, Alliste, Melissano, Racale, Sannicola, Taviano, Tuglie);
- possesso della cittadinanza italiana o cittadino/a appartenente ad uno stato dell'Unione Europea o cittadino/a extracomunitario/a regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato Italiano;
- I.S.E.E. del Nucleo Familiare, in corso di validità, che non superi la somma di € 7.500,00 relativo ai redditi 2013
- non siano beneficiari di alcuna pensione o altro emolumento (ASPI, mini ASPI, mobilità ecc) erogato dall'INPS/INAIL/INPDAP

ART. 2

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo lo schema Allegato A, debitamente compilata in ogni parte e sottoscritta dal richiedente, va corredata da copia fotostatica

di un documento di identità, in corso di validità o permesso di soggiorno con data e firma autografa (nel caso di cittadino/a extracomunitario/a regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato italiano).

I soggetti interessati, purché in possesso dei requisiti richiesti, possono presentare istanza di partecipazione al proprio Comune di residenza.

L'istanza dovrà pervenire, **a pena di esclusione**, al **PROTOCOLLO GENERALE DEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA entro e non oltre le ore 13 del giorno 01 dicembre 2014.**

.Il recapito del plico contenente la domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove per qualsiasi motivo lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile e/o integro in ogni sua parte.

Nella domanda di partecipazione, il candidato deve dichiarare espressamente, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

- 1.nome e cognome;
- 2.luogo e data di nascita;
- 3.indirizzo di residenza e recapito telefonico;
- 4.codice fiscale;
- 5.possesso della cittadinanza italiana o possesso della cittadinanza di uno stato dell'Unione Europea o possesso della cittadinanza extracomunitaria regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato Italiano;
- 6.composizione del nucleo familiare (con relativo carico familiare);
- 7.stato civile (separato/divorziato, nubile/celibe, vedovo/a);
- 8.stato di inoccupato/disoccupato e data di decorrenza
- 9.il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativo ai redditi 2013
- 10.di aver/non aver beneficiato dei precedenti Tirocini Formativi attivati a qualsiasi titolo dall'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli nell'ultimo quinquennio;
- 11.di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la presentazione della domanda;
- 12.di aver preso visione di quanto previsto nel presente 'Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso inserite;
- 13.di essere a conoscenza e di accettare che l'assegnazione dei Tirocini reinserimento/inserimento al lavoro non dà luogo a pretese di rapporti di lavoro.

ART. 3

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda di partecipazione (a pena di esclusione) dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1.copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido con firma autografa o permesso di soggiorno con firma autografa;
- 2.modello dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare, relativo ai redditi dell'anno 2013, in corso di validità, rilasciato dai soggetti autorizzati;
- 3.autocertificazione dello stato di inoccupato/disoccupato

ART. 4

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Comporta l'esclusione dalla graduatoria:

- 1.la presentazione della domanda pervenuta fuori termine;
- 2.la mancata indicazione dei dati richiesti dall'art. 2 dal n. 1) al n. 13);
- 3.la mancanza anche di uno solo degli allegati di cui all'art. 3;
- 4.la mancata sottoscrizione della domanda;
- 5.la mancata produzione della copia di un valido documento di riconoscimento o permesso di soggiorno con data e firma per esteso.

La mancanza anche di uno solo dei documenti richiesti è causa di non ammissibilità alla selezione

ART. 5
CONTROLLO SUL POSSESSO DEI REQUISITI

Il Responsabile Unico del Procedimento si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle informazioni contenute nella domanda.

ART. 6
MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande pervenute saranno esaminate da una apposita Commissione che predisporrà una graduatoria unica con l'attribuzione dei punteggi in base ai seguenti criteri:

CRITERI	PUNTI	
Situazione familiare	5	Presenza nel nucleo di un solo genitore con figli minori e/o disoccupati
	2	Nucleo costituito da una sola persona
	0,5	Presenza nel nucleo familiare di soggetto disabile
Condizione economica	6	ISEE non superiore a € 4.089,54
	5	ISEE da € 4.089,55 a € 6.000,00
	4	ISEE da € 6.000,01 a € 7.000,00
	2	ISEE da € 7.000,01 a € 7.500,00
	0	ISEE superiore a € 7.500,00

Per i Soggetti che hanno già beneficiato di tirocini formativi attivati dall'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli dal 2009 ad oggi il punteggio complessivo subirà un abbattimento del 60%

La graduatoria sarà stilata sulla base dell'attribuzione del punteggio secondo i criteri di cui alla tabella su riportata ai fini dell'inserimento lavorativo dei richiedenti.

A parità di punteggio prevale il richiedente con minore reddito e, in subordine, con un maggior numero di figli minori a carico o la minore età.

ART. 7
MODALITÀ DI INSERIMENTO DEI BENEFICIARI

I richiedenti, selezionati sulla base dei criteri di cui al punto precedente, saranno inseriti nelle Aziende pubbliche e private aventi sede nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli.

Le Aziende ed i beneficiari stipuleranno apposita Convenzione presso il Centro Territoriale per l'Impiego di Gallipoli e Casarano. L'inserimento dei candidati selezionati sarà regolato da apposito progetto formativo, sottoscritto dalle parti, nel quale verranno fissate le modalità ed i tempi di attuazione dei tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro.

I tirocini non determinano l'insorgere di rapporti di lavoro tra le aziende coinvolte ed i beneficiari, ferma restando la facoltà, per le Aziende ospitanti, di poter procedere ad eventuali assunzioni, secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

L'intervento prevede l'elaborazione di Piani Individualizzati, l'avviamento ed il monitoraggio da parte degli Assistenti Sociali del Servizio Sociale Professionale, in collaborazione con il Tutor aziendale.

Il sussidio per ogni beneficiario del tirocinio di reinserimento/inserimento al lavoro, è quantificato in € 450,00 (quattrocotocinquanta euro/00) mensili comprensivo di Assicurazione INAIL e RCT civile).

I beneficiari saranno impegnati fino a n. 20 ore settimanali per la durata di 6 mesi, con retribuzione a totale carico dell'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli. L'erogazione del contributo avverrà direttamente da parte di ogni singolo Comune dell'Ambito, a cadenza mensile, all'atto di presentazione di apposita documentazione probante, con modalità rimessa diretta o bonifico bancario. Ogni Comune provvederà ad assicurare i propri beneficiari contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso primarie compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidenti durante lo svolgimento delle attività, i soggetti ospitanti si impegnano a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, all'Amministrazione procedente ed agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero di polizza sottoscritta).

ART. 8 DISPOSIZIONI ULTERIORI

Con il presente avviso si rende, inoltre, noto che:

1. l'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli garantisce pari opportunità tra uomini e donne ai sensi della normativa vigente in materia;
2. la partecipazione obbliga gli interessati all'accettazione delle disposizioni del presente Avviso Pubblico.

ART. 9 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento è la responsabile dell'Ufficio di Piano, dott.ssa Maria CAIFFA presso l'Ufficio di Piano - tel. 0833 260211.

ART. 10 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi con l'istanza di partecipazione al presente avviso, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 e s.m.i. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Ufficio di Piano.

ART. 11 INFORMAZIONI GENERALI

Per qualunque informazione, gli interessati possono rivolgersi presso gli Sportelli di Segretariato Sociale, istituiti nei Comuni dell'Ambito, oppure all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli, Via De Pace, tel. 0833-260211 fax. 0833-260229 e-mail: ufficiodipiano.ambitogallipoli@comune.gallipoli.le.it
ufficiocontratti@comune.gallipoli.le.it

ART. 12 PUBBLICAZIONE

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet del Comune di Gallipoli www.ambitosociale.gallipoli.le.it dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale.

Gallipoli, 15 ottobre 2014

Il Presidente dell'Ambito di Gallipoli
Dr. Francesco M. ERRICO

Allegato A

(Fax-simile domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per "Tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro per soggetti svantaggiati".

All'Ambito Sociale di Zona di Gallipoli

per il tramite del Comune di

OGGETTO: Domanda di partecipazione ai "tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro" e finalizzati alla inclusione sociale e lavorativa di soggetti svantaggiati.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a

a _____ (_____) il ____/____/____, residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

recapito telefonico _____ cell. _____ e-mail _____

In riferimento all'Avviso Pubblico dell'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attivazione di n. 20 tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro finalizzati alla inclusione sociale e lavorativa di soggetti svantaggiati.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

e) di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____ con Codice Fiscale _____

f) di essere residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

g) (barrare la casella che interessa):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a appartenente ad uno stato dell'Unione Europea: stato _____;
- di essere cittadino/a extracomunitario/a regolarmente soggiornante nel territorio dello Stato Italiano;

h) che il proprio nucleo familiare è composto da:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
----	----------------	-------------------------	--------------------

- 1
- 2
- 3

4

5

i) di essere:

- separato/divorziato;
- nubile/celibe;
- vedovo/a;

j) di essere disoccupato/inoccupato e di essere iscritto al Centro per l'Impiego di Gallipoli/Casarano dal ____/____/____;

k) che l'ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità, relativo ai redditi dell'anno 2013, è pari a € _____;

l) di aver beneficiato di non aver beneficiato dei tirocini formativi attivati a qualsiasi titolo dall'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli nell'ultimo quinquennio

m) di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la presentazione della domanda;

n) di aver preso visione di quanto previsto nell' Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso inserite;

o) di essere a conoscenza e di accettare che l'attivazione del Tirocinio di reinserimento/inserimento al lavoro, non dà luogo a pretese di rapporti di lavoro;

p) di non essere beneficiario di alcuna pensione o altro emolumento (ASPI, mini ASPI, mobilità) erogato dall'INPS/INAIL/INPDAP

ALLEGA alla presente:

1.copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido con firma autografa o permesso di soggiorno con firma autografa;

2.modello I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, relativo ai redditi dell'anno 2013, in corso di validità;

3.autocertificazione dello stato di inoccupato/disoccupato e di essere privo di occupazione al momento della scadenza dell'Avviso

AUTORIZZA

l'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione di tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro finalizzati alla inclusione sociale e lavorativa di soggetti svantaggiati, ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Il Dichiarante
