

AVVISO PUBBLICO DI CO- PROGRAMMAZIONE E CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DEL COMMA 2 E 3 DELL'ART.55 DEL D.LGS. N. 117/2017 CTS AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEGLI ENTI DI TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE DI N° 24 UTENTI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE A VALERE SULLE RISORSE DEL FONDO POVERTA' 2020 - CUP:H41B210075440003.

ACCORDO TRA AMBITO TERRITORIALE E SOGGETTO PROMOTORE

Il Responsabile del Settore AREA 5 Politiche Sociali, Contrasto alla povertà, Interventi di Inclusione, Asilo Nido Comunale, Ufficio Piano Sociale di Zona, Centrale Unica di Committenza per l'Ambito Territoriale n. 12, Politiche del Lavoro ambito territoriale di Conversano

RICONOSCE ED INDIVIDUA

per la realizzazione del progetto che ha quale obiettivo l'attivazione di tirocini di inclusione sociale a favore di beneficiari delle misure di sostegno alla povertà, così come individuati dal Piano Nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, D.lgs. 147/2017 e smi.,

L'ENTE PROMOTORE _____ - Via _____, _____ -
 _____ C.F./P.IVA _____, Legale Rappresentante
 _____ (Presidente) nato/a a _____
 _____ il _____ CF: _____
 tel. _____ e-mail: _____ che accetta di sottostare ai patti e
 condizioni di cui all'articolato che segue:

ART.1

L'attivazione dei Tirocini dovrà rispondere ad una logica di integrazione, ottimizzazione e messa a sistema della filiera delle misure di sostegno all'inclusione lavorativa attivabili nel territorio dell'Ambito Territoriale Sociale di Conversano (Ba) ed assicurare la piena coerenza con gli obiettivi generali e le condizioni vincolanti del progetto.

Obiettivo generale: Definizione ed attivazione della misura di politica attiva espressa dal tirocinio di inclusione sociale, mirata al rafforzamento delle competenze professionali spendibili sul mercato del lavoro o propedeutiche al conseguimento di un'occupazione lavorativa, finalizzata a creare un incontro diretto col mondo del lavoro, in favore degli utenti beneficiari di misure di contrasto alla povertà, in condizione di svantaggio socio-economico, inoccupati e/o disoccupati, anche con vulnerabilità/disabilità, presi in carico dai servizi sociali territoriali che sono beneficiari di Reddito di Cittadinanza.

Risultati attesi:

- a) Di attività (performance);
- b) Di sistema: diversificazione e potenziamento della tradizionale e consolidata offerta territoriale di servizi e misure di sostegno attivo all'inclusione lavorativa - incremento delle risposte attivabili nell'ambito dei percorsi di sostegno all'inclusione lavorativa e del relativo indice di appropriatezza;
- c) Di impatto: incremento dell'efficacia dei progetti personalizzati di sostegno all'inclusione lavorativa - incremento delle opportunità occupazionali dei destinatari.

ART.2

L'Ente individuato si impegna a:

- farsi carico di promuovere N. (.....) tirocini individuando i soggetti ospitanti (aziende private) che, con sede nel territorio dell'ambito territoriale di Conversano (comuni di Conversano, Polignano a Mare e Monopoli) e nei territori su cui ricadono i Centri per l'Impiego di Rutigliano e Monopoli, siano disponibili ad ospitare per il tirocinio i destinatari di questa azione.

I tirocini che verranno avviati dall'Ente saranno suddivisi nei comuni dell'Ambito Territoriale così come seguono:

NUMERO BENEFICIARI	
COMUNE DI MONOPOLI (BA)	
COMUNE DI CONVERSANO (BA)	
COMUNE DI POLIGNANO A MARE (BA)	

- sottoscrivere con ognuno dei soggetti ospitanti individuati apposita **“convenzione”** secondo il format che sarà fornito dall'Ambito Territoriale;

- procedere all'attivazione e al monitoraggio dei tirocini;

- assicurare un'adeguata attività di tutoraggio su tutta la durata delle attività previste collaborando con il tutor dell'ente ospitante alla redazione della scheda individuale e dell'Attestazione finale (specificando le competenze acquisite) che sarà rilasciata al termine del tirocinio;

- garantire la copertura assicurativa dei tirocinanti presso l'INAIL e con polizza RC verso terzi;

- vigilare sul corretto andamento del tirocinio, segnalando al soggetto ospitante e ai competenti servizi che hanno in carico il tirocinante l'eventuale mancato rispetto degli obiettivi contenuti nel progetto e delle modalità attuative del tirocinio;

- sottoscrivere ed inviare all'Ambito Territoriale via pec 10 giorni prima dell'avvio del tirocinio per ciascun beneficiario un **“progetto di tirocinio”** secondo il format che sarà fornito dall'Ambito Territoriale ed in cui sia specificato la data di avvio delle attività.

- in collaborazione con l'ente che ha preso in carico il soggetto e con il soggetto ospitante, comunicare le eventuali variazioni del tirocinio oltre che provvedere alla consegna ed alla corretta compilazione al tirocinante, prima dell'inizio del tirocinio, unitamente ad una copia del progetto formativo, di un **“registro delle presenze”** secondo il format che sarà fornito dall'Ambito Territoriale;

- effettuare la comunicazione obbligatoria prevista dall'art.9-bis, comma 2 del decreto legge 1/10/96 n. 510 e ss.mm.ii;

- favorire l'attivazione dell'esperienza di tirocinio nonché presiedere e valutare il medesimo, fornendo anche supporto al Soggetto Ospitante ed ai tirocinanti nella gestione delle procedure amministrative;

- procedere alla rendicontazione dei costi sostenuti, in modo analitico e dettagliato, in proporzione al numero di beneficiari, per soggetto ospitante e nei limiti dell'indennità massima prevista.

L'Ente individuato assiste e supporta il tirocinante individuando un Tutor quale responsabile organizzativo del tirocinio, scelto tra i soggetti dotati di professionalità, capacità ed esperienza adeguate alle funzioni da svolgere, con funzioni di raccordo con il soggetto ospitante per monitorare l'attuazione del progetto formativo.

Il Tutor svolgerà i seguenti compiti:

Collaborazione alla stesura del progetto formativo del tirocinio;

Coordinamento dell'organizzazione e programmazione del percorso di tirocinio;

Monitoraggio dell'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto con

l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del tirocinante e del soggetto ospitante;

Concorrere, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione della **"Scheda Individuale"** e dell'attestazione finale secondo il format che sarà fornito dall'Ambito Territoriale

ART. 3

Il Soggetto individuato garantisce che il servizio di cui al presente Avviso sarà espletato con la massima cura e diligenza nel rispetto puntuale delle indicazioni di cui all'Avviso e dalla normativa nazionale vigente e da quella della Regione Puglia e nello specifico la L.R. 23/2013 "Norme in materia di percorsi formativi diretti all'orientamento e all'inserimento nel mercato del lavoro" ed il R.R. n.3/2014 "Disposizioni concernenti l'attivazione di tirocini diretti all'orientamento e all'inserimento nel mercato del lavoro" aggiornate dall'art.3 della L.R. 14/2015 "Disposizioni urgenti in materia di sviluppo economico, lavoro, formazione professionale, politiche sociali, sanità, ambiente e disposizioni diverse";

Garantisce altresì:

- che il servizio sarà fornito agli utenti aventi diritto così come individuati dai servizi sociali che hanno in carico il tirocinante, previa esibizione del documento di riconoscimento;
- di rispettare il piano personalizzato predisposto dai servizi competenti e che hanno in carico il tirocinante;
- di comunicare la sede operativa del tirocinio con indicazione di recapiti telefonici e telematici;
- di garantire mezzi idonei e personale qualificato: (così come specificato nell'avviso) così da assicurare la buona qualità efficienza e celerità delle prestazioni;
- di indicare, al momento della sottoscrizione dell'Avviso, il nominativo del personale da poter impiegare come Tutor con indicazione dei titoli professionali posseduti, dell'area/categoria/natura del rapporto di lavoro e delle ore di lavoro, corredato da curriculum vitae;
- di garantire l'applicazione, da parte del/i soggetto/i ospitante/i di cui intende avvalersi, di tutte le procedure di cui al D. Lgs. 81/2008 sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di comunicare con immediatezza eventuali sostituzioni del personale rispetto all'elenco presentato e garantire la sostituzione del personale nell'evenienza in cui lo stesso non osservi un comportamento adeguato alle esigenze del servizio e dell'utenza;
- di dare immediata comunicazione all'Ufficio Servizi Sociali, per situazioni straordinarie riguardanti l'andamento del servizio o per difficoltà nei rapporti interpersonali operatori/utenti;

- di provvedere a copertura assicurativa infortuni nonché a copertura assicurativa RC per danni a terzi durante l'esercizio delle prestazioni oggetto del servizio;
- di comunicare per iscritto i nominativi del Responsabile del trattamento dei dati personali;

Gli operatori del Soggetto individuato dovranno effettuare le prestazioni con diligenza e riservatezza, seguendo il principio della collaborazione con ogni altro operatore, ufficio o struttura con cui vengono a contatto per ragioni di servizio; essi devono, inoltre, tenere una condotta personale irreprensibile nei confronti dei soggetti beneficiari dell'intervento. Il personale dovrà mantenere il segreto sui fatti e circostanze riguardanti il servizio e delle quali abbia avuto notizia durante l'espletamento o in funzione dello stesso.

ART 4

L'Ambito territoriale di Conversano si impegna a liquidare complessivamente all'Ente € 6.000,00 per ognuno dei N..... tirocini avviati per una somma di €

Le spese potranno essere liquidate sulla base della rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e presentate in modo analitico e dettagliato dall'Ente Promotore sia mensilmente che alla fine del periodo di tirocinio, accompagnate da:

- la fattura mensile relativa ai tirocini svolti;
- il registro presenze, con dettaglio mensile, firmato dai beneficiari e dai Tutor nonché timbrato dal legale rappresentante;
- dichiarazione del beneficiario in ordine alla propria situazione fiscale e copia documento d'identità;
- buste paghe e/o ricevute di pagamento a favore dei beneficiari;
- e/c bancario da cui risultino i movimenti in uscita per i pagamenti richiesti;
- prospetto di dettaglio, in caso di pagamenti multipli (Tabella di riconciliazione);
- F24, quietanzati, per ritenute e contributi;
- una relazione sull'attività svolta a firma del legale rappresentante;
- indicazione ed allegazione delle ricevute per le spese eventualmente sostenute.

Si specifica che l'Ente dovrà seguire quanto previsto dalla Tabella B dell'Art. 3 dell'Avviso; pertanto, le spese sostenute e la rendicontazione dell'Ente e dovranno seguire le specifiche che seguono:

PIANO FINANZIARIO TIROCINI INCLUSIONE SOCIALE						
Voci di spesa predeterminate	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario mese	costo per singolo tirocinio	n. xxx totali beneficia ri totali	TOTALI
A.BENEFICIARI						
Indennità utenti beneficiari	1	60 ore/mese x 6 mesi	€ 600,00	€ 3.600,00	xxx	€ xxxxxxxxxx
B. COSTI ENTE PROMOTORE						

Tutor Soggetto Ospitante (Aziendale)	1	6	€ 100,00	€ 600,00	xxx	€ xxxxxxxxxxxx
Tutor Ente Promotore e Spese di gestione e spese necessarie allo svolgimento delle attività (es. Tutor, polizze RC e INAIL, eventuali visite mediche, dispositivi di protezione, materiale, eventuale personale amministrativo responsabile della rendicontazione)	1	6	€ 150,00	€ 900,00	xxx	€ xxxxxxxxxxxx
Spese di formazione d'aula	1	6	€ 150,00	€ 900,00	Xxxx	€ xxxxxxxxxxxx
Importi totali			€ 1.000,00	€ 6.000,00		€ xxxxxxxxxxxx

ART 5

Alla liquidazione si provvederà in seguito alla presentazione della sopradetta rendicontazione, solo in caso di validazione della stessa, fatte salve le disposizioni vigenti in merito alla verifica della permanenza dei requisiti di legge (DURC, Equitalia, etc) e previa acquisizione agli atti della relativa documentazione.

ART 6

Il soggetto individuato, ai sensi dell'art.2 comma 1, della L.R. n. 15 del 20/11/2008 e dell'art.3 della L. n. 136 del 13/08/2010, indica il seguente conto corrente dedicato: _____

specificando che la persona delegata ad operare su di esso è il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____, _____ - C.F. _____

Tel. _____ Cell _____ e-mail _____

Su detto conto il Comune di Conversano, Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale, farà confluire tutte le somme liquidate con riferimento al presente Avviso.

ART 7

Il Comune di Conversano si riserva di effettuare controlli sui servizi svolti dal Soggetto individuato tramite il Responsabile del Procedimento del suddetto Comune e/o il Referente all'uopo nominato.

Sono riconosciute, inoltre, facoltà di controllo sul rispetto di tutte le norme contrattuali e contributive. Qualora in occasione dei controlli effettuati, si rilevi una qualsiasi inadempienza, Il Dirigente del Settore procederà all'immediata contestazione dei fatti rilevati con eventuale revoca dell'Avviso.

ART 8

Il presente accordo decorre dalla data di sottoscrizione del presente accordo sino alla data di chiusura prevista per il gg/mm/anno del FONDO POVERTA' 2020 progetto CUP:H41B210075440003

ART 9

Ai sensi del D. lgs n. 196/2003 e s.m.i., ivi compreso il GDPR di cui al Regolamento UE 679/2016 i dati acquisiti con il presente procedimento, anche sensibili, potranno essere utilizzati dal Comune di Conversano anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dello svolgimento dei procedimenti socio assistenziali e per fini statistici.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Conversano (Ba) in qualità di soggetto capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Conversano (Ba)

ART 10

È fatto divieto al soggetto promotore di porre in essere qualsiasi forma di cessione, anche parziale, delle prestazioni oggetto del buono servizio. Il presente Avviso è soggetto a revoca, previo preavviso, nel caso di violazione di cui alle modalità indicate.

Nel caso in cui il Soggetto individuato intenda rinunciare all'accordo qui sottoscritto dovrà darne preventiva comunicazione scritta al Comune di Conversano – Settore politiche sociali con un anticipo di almeno 15 (quindici) giorni.

Il soggetto promotore designa quale proprio responsabile del servizio:

Sig./ra _____ tel _____ e-mail _____

La responsabile

Il Legale Rappresentante