



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI AGNONE

Via G. Verdi, 9 – 86081 AGNONE (IS)

Tel. 0865/723228 – Fax 0865/77512

[ambitoagnone@cert.regione.molise.it](mailto:ambitoagnone@cert.regione.molise.it)

[ambitoagnone@yahoo.it](mailto:ambitoagnone@yahoo.it)

[www.ambitoagnone.it](http://www.ambitoagnone.it)

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

=====

**Oggetto: Avviso tirocini misura 7.1.1**

L'anno **duemiladiciannove** addì **trentuno** del mese di **gennaio**, nel Palazzo Municipale di Agnone in Via Verdi nr.9

### Premesso che:

- con delibera n. 1 del 04/02/2016 il Comitato dei Sindaci ha approvato lo schema dell'Accordo di Programma ex art. 34 del D.Lgs. 267/00 con allegato Piano Sociale di Zona 2015/2018;
- con delibera n. 2 del 05/02/2016 il Comitato dei Sindaci ha approvato la convenzione ex art. 30 d.lgs. 267/2000 per la gestione del Piano Sociale di Zona 2015/2018;
- con deliberazione n. 258 del 10/06/2016 la Giunta Regionale del Molise ha approvato il Piano Sociale di Zona 2015 - 2018 dell'Ambito Sociale Territoriale di Agnone con decorrenza al 01.07.2016;
- con delibera n. 567 del 18/12/2018, la Giunta regionale, nel costituire il Gruppo Tecnico con il compito di predisporre il nuovo Piano Sociale Regionale 2019/2021, al fine di non interrompere i

servizi in essere, nelle more della definizione ed approvazione del nuovo Piano Sociale Regionale da parte del Consiglio Regionale, ha prorogato i termini di vigenza del PSR 2015/2018, al 30.6.2019, consentendo di proseguire sino a tale data le attività previste dai Piani Sociali Zonali già in fase di realizzazione;

- pertanto, con delibera n. 11 del 28/12/2018, il Comitato dei Sindaci ha deciso di prorogare, nelle more della approvazione del nuovo Piano Sociale di Zona e, comunque, sino al 30.6.2019, la validità dell'Accordo di Programma a suo tempo sottoscritto nonché i servizi sociali gestiti dall'Ambito alle stesse condizioni in essere;
- con decreto sindacale n. 4/2019 il Sindaco del Comune di Agnone ha affidato al Dott. Antonio Melone, l'incarico di coordinatore dell'ambito territoriale di Agnone dal 01/01/2019 al 31/12/2019.

**Visto:**

- la delibera di Giunta Regionale n. 63 del 08/02/2018 con la quale è stata attivata l'Azione 7.1.1. del POR FESR FSE 2014/2020 *“Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment, misure per l'attivazione e accompagnamento di percorsi imprenditoriali, anche in forma cooperativa;*
- la Determinazione del Direttore del I Dipartimento n. 26 del 09/02/2018 avente ad oggetto *“POR FESR – FSE Molise 2014/2020 – Asse 7 - Azione 7.2.1 – Approvazione avviso pubblico rivolto agli ambiti territoriali sociali per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze”* con la quale è stato approvato l'Avviso pubblico de quo comprensivo dei relativi allegati;

**Richiamati** i riferimenti normativi e programmatici di cui all'art. 1 dell'Avviso regionale di cui alla DDD 26/2018 ed in particolare:

- la Legge n. 328/2000 (legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali);
- la Legge Regione Molise n. 13 del 06.05.2014 (Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e dei servizi sociali);
- il Regolamento regionale n. 1 del 27.02.2015 (Attuazione della Legge Regione Molise n. 13 del 06.05.2014);
- Linee Guida Nazionali per i tirocini di orientamento formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione adottate con Accordo Stato Regioni del 22 gennaio 2015 e recepite con Deliberazione Giunta Regionale n. 105 del 17 marzo 2016;
- Linee Guida in materia di Tirocini formativi e di orientamento adottate con Accordo Stato Regioni del 25 maggio 2017 e recepite dalla Regione Molise con DGR n.252 del 07 luglio 2017.

**Atteso che:**

L'Azione è a regia regionale ed è attuata direttamente dalla Regione Molise, attraverso l'Avviso per selezionare i progetti presentati dagli Ambiti Territoriali Sociali con durata pluriennale (anni 3) e che l'Avviso è strutturato in due aree di intervento:

- Area di intervento A – Interventi per soggetti riconosciuti affetti ed in trattamento al SERT, al momento della pubblicazione dell'Avviso, da una dipendenza, ai sensi della legislazione corrente o soggetti che hanno concluso il percorso terapeutico riabilitativo al SERT da non più di 24 mesi a decorrere dalla data di pubblicazione del presente Avviso;

- Area di intervento B – soggetti detenuti, soggetti ammessi alle misure alternative di sicurezza.

L'Avviso si attua nel rispetto delle Linee Guida Nazionali per i tirocini di orientamento formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione adottate con Accordo Stato Regioni del 22 gennaio 2015 e recepite con Deliberazione Giunta Regionale n. 105 del 17 marzo 2016; per tutto quanto non disciplinato dalle citate Linee Guida il riferimento normativo è rappresentato dalle Linee Guida in materia di Tirocini formativi e di orientamento adottate con Accordo Stato Regioni del 25 maggio 2017 e recepite dalla Regione Molise con DGR n.252 del 07 luglio 2017.

#### **Atteso altresì che:**

L'art. 7 dell'Avviso regionale, in relazione all'Area di intervento A, ha disposto che gli Ambiti, per le annualità successive alla prima pubblicheranno, entro il **31 gennaio del 2019**, un Avviso, di durata non inferiore a 30 giorni solari, al fine di garantire la massima informazione e partecipazione.

#### **Dato atto che:**

- **i destinatari dei tirocini per l'Area di intervento A** sono le persone che alla data di pubblicazione del presente Avviso (31 gennaio 2019) risultino in possesso di tutti i seguenti requisiti essenziali:

- residenti in uno dei Comuni che costituiscono l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone;
- che abbiano una età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- siano **disoccupati**, ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 (*Sono considerati disoccupati i soggetti privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al sistema informativo unitario delle politiche del lavoro la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il Centro per l'Impiego.*)
- che non siano beneficiari di altri tirocini/borse lavoro;
- che non abbiano già beneficiato di un tirocinio di inclusione sociale nella annualità precedente;

#### **e rientrano in una delle seguenti categorie:**

1. persone in trattamento terapeutico riabilitativo al SERT e riconosciuti affetti, al momento della pubblicazione del presente Avviso, da una dipendenza ai sensi della legislazione corrente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcol etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali) che rispettino il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-riabilitativo da n. 3 mesi antecedenti la data della domanda effettuato presso il SERT competente e da questi certificato;
2. persone che hanno concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi a decorrere dalla data del 31 gennaio 2019 e certificato dal SERT;

- **i destinatari dei tirocini per l'Area di intervento B** sono le persone individuate dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.) che alla data di pubblicazione del presente Avviso (31 gennaio 2019) risultino in possesso di tutti i seguenti requisiti essenziali:

- residenti in uno dei Comuni che costituiscono l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone;
- che abbiano una età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- persone in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza in carico all'Ufficio Esecuzione Penale Esterna di Campobasso;

- che non abbiano già beneficiato di un tirocinio di inclusione sociale nella annualità precedente;

#### **Considerato che:**

- i tirocini hanno una durata minima di mesi **4 (quattro)** fino ad un massimo di mesi **12 (dodici)**;
- a ciascun tirocinante, per il tramite dell'Ambito, verrà corrisposta una indennità di partecipazione al tirocinio pari a € 400,00 lordi mensili e ricomprende IRAP, INAIL e Polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi per la durata del tirocinio;
- l'importo stanziato per l'ATS Agnone, in riferimento alla dotazione annuale di attuazione, risulta pari ad €15.000,00 relativamente all'Area di intervento A ed €40.000,00 relativamente all'Area di intervento B;
- **I destinatari possono beneficiare di un solo tirocinio nell'arco del triennio.**

**Dato atto che** in data 22/03/2018 il Comitato dei Sindaci ha delegato il Responsabile dell'Ufficio di Piano-ATS Agnone alla gestione degli atti consequenziali in relazione al citato Avviso come da ordine del giorno n. 4 della convocazione Prot. n.5503 del 16/03/2018;

#### **Ritenuto pertanto di:**

- approvare, per l'Ambito Territoriale di Agnone, lo schema di Avviso Pubblico e suoi allegati, contenente i criteri e le modalità di presentazione delle candidature, rivolto a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze;
- informare la cittadinanza dell'attivazione dell'iniziativa attraverso l'inserimento dell'Avviso e del modulo di domanda sul sito istituzionale ATS di Agnone: [www.ambitoagnone.it](http://www.ambitoagnone.it) e la pubblicazione all'albo pretorio del Comune di Agnone;
- stabilire che la domanda di ammissione al suddetto Programma dovrà pervenire all'ATS di Agnone come di seguito indicato:
  - ✓ relativamente all'Area di intervento A, secondo le modalità specificate nell'art. 5 dell'Avviso Pubblico dell'ATS Agnone;
  - ✓ relativamente all'Area di intervento B, secondo le modalità specificate nell'art. 10 dell'Avviso Pubblico dell'ATS Agnone.

### **DETERMINA**

Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto;

- 1. Di recepire** lo schema di Avviso Pubblico ed allegati, predisposto dalla Regione Molise con Determinazione del Direttore del I Dipartimento n. 26 del 09/02/2018 avente ad oggetto "*POR FESR – FSE Molise 2014/2020 – Asse 7 - Azione 7.2.1 – Approvazione avviso pubblico rivolto agli ambiti territoriali sociali per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze*";
- 2. Di approvare per l'Ambito di Agnone:**
  - a.** l'Avviso Pubblico relativo alla realizzazione dell'intervento di cui all'Azione 7.2.1- POR FESR – FSE Molise 2014/2020 – *rivolto agli ambiti territoriali sociali per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze*;
  - b.** i modelli di domanda:

- Allegato “A” - modello di domanda (per le sole persone di cui all’Area di intervento A);
- Allegato “B” - modello di domanda (per le sole persone di cui all’Area di intervento B);
- Allegato “C” – manifestazione di interesse del soggetto ospitante;
- Allegato “D” - modello di progetto formativo personalizzato di tirocinio extracurriculare;
- Allegato “E” - modello di convenzione di tirocinio extracurriculare;

tutti allegati al presente atto e di esso parti integranti e sostanziali;

3. **Di stabilire** che la domanda di ammissione al suddetto Programma dovrà pervenire all’ATS Agnone come di seguito indicato:
  - ✓ relativamente all’Area di intervento A, secondo le modalità specificate nell’art. 5 dell’Avviso Pubblico dell’ATS Agnone;
  - ✓ relativamente all’Area di intervento B, secondo le modalità specificate nell’art. 10 dell’Avviso Pubblico dell’ATS Agnone;
4. **Di stabilire** che il Responsabile Unico del Procedimento risulta essere il Responsabile dell’Ufficio di Piano Dott. Antonio Melone;
5. **Di rinviare** ad un successivo provvedimento l’assunzione dell’impegno di spesa e l’acquisizione del CUP;
6. **Di pubblicare** il presente provvedimento all’Albo Pretorio on line del Comune di Agnone;
7. **Di pubblicare** l’Avviso Pubblico e suoi allegati all’Albo Pretorio on line del Comune di Agnone;
8. **Di trasmettere** l’Avviso Pubblico ai comuni afferenti l’ATS Agnone.

Il Responsabile dell’Ufficio di Piano  
f.to Dottor Antonio Melone



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE "AGNONE"

(Deliberazione del Consiglio Regionale n.313 del 1 dicembre 2015)

### CITTA' DI AGNONE

Medaglia D'Oro al Valore Civile  
**UFFICIO DI PIANO**

#### REGIONE MOLISE

**Programma Operativo Regionale 2014-2020  
(Obiettivo Tematico 9)**

*Deliberazione di Giunta Regionale dell'08 febbraio 2018, n.63*

Asse 7 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà

Obiettivo 7.2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili

Azione 7.2.1 -Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment, misure per l'attivazione e accompagnamento di percorsi imprenditoriali, anche in forma cooperativa

**Vista** la Determinazione n. 26 del 09.03.2018 del Direttore del I Dipartimento, in qualità di Autorità di Gestione del POR FESR/FSE 2014-2020 pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise n. 18 del 14.03.2018 che indice l'AVVISO PUBBLICO rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali del Molise per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze.

**L'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone – Comune capofila Agnone  
ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso regionale di cui alla succitata determinazione, indice un**

# AVVISO PUBBLICO

**Rivolto ai destinatari di cui all'art. 4 del presente avviso residenti nell'ATS AGNONE per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze**

## **Art. 1. Finalità dell'intervento ed obiettivi**

L'Azione regionale, da cui discende il presente avviso, persegue l'incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro, attraverso percorsi integrati e multidimensionali di inclusione attiva delle persone maggiormente vulnerabili e prevede la realizzazione di interventi che intercettino i bisogni delle componenti più fragili dal punto di vista sociale e occupazionale.

L'azione prioritaria per favorire le opportunità di inserimento e/o reinserimento occupazionale è l'adozione di misure di supporto quali l'erogazione di finanziamenti per Progetti di inserimento lavorativo diretti a soggetti in situazione di particolare svantaggio sociale ed occupazionale.

L'Azione è destinata a detenuti, a soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, persone affette da dipendenze da alcool e/o droghe, ex alcolisti e/o ex tossicodipendenti, attraverso l'attivazione di tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone, alla riabilitazione, all'incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro.

La Regione Molise intende programmare per un triennio (2018-2019-2020) tirocini, della durata che varia da un minimo di mesi 4 (quattro) fino ad un massimo di mesi 12 (dodici), in favore dei soggetti indicati quali destinatari dell'Avviso regionale con valenza pluriennale, attraverso proposte progettuali avanzate dagli Ambiti Territoriali Sociali.

## **Art. 2. Modalità di attuazione**

L'Azione è a regia regionale ed è attuata direttamente dalla Regione Molise attraverso la selezione di progetti presentati dagli Ambiti Territoriali Sociali, per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale.

L'Avviso è strutturato in due aree di intervento:

**Area di intervento A:** Interventi per persone riconosciuti affetti ed in trattamento al SERT, da una dipendenza, ai sensi della legislazione corrente o persone che hanno concluso il percorso terapeutico riabilitativo al SERT da non più di 24 mesi;

**Area di intervento B:** persone detenute, persone ammesse alle misure alternative di sicurezza.

## AREA DI INTERVENTO A

### **Art. 3. Dotazione finanziaria**

La dotazione finanziaria annuale assegnata all'Ambito Territoriale Sociale di Agnone è di € 15.000,00 (euro quindicimila/00).

### **Art. 4. Destinatari degli interventi**

I destinatari dei tirocini sono le persone che alla data di pubblicazione del presente Avviso (31 gennaio 2019) risultino in possesso di tutti i seguenti requisiti essenziali:

- residenti in uno dei Comuni che costituiscono l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone;
- che abbiano una età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- siano **disoccupati**, ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 (*Sono considerati disoccupati i soggetti privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al sistema informativo unitario delle politiche del lavoro la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il Centro per l'Impiego.*)
- che non siano beneficiari di altri tirocini/borse lavoro;
- che non abbiano già beneficiato di un tirocinio di inclusione sociale nella annualità precedente;

**e rientrano in una delle seguenti categorie:**

3. persone in trattamento terapeutico riabilitativo al SERT e riconosciuti affetti, al momento della pubblicazione del presente Avviso, da una dipendenza ai sensi della legislazione corrente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcol etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali) che rispettino il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-riabilitativo da n.3 mesi antecedenti la data della domanda effettuato presso il SERT competente e da questi certificato;
4. persone che hanno concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi a decorrere dalla data del 31/01/2019 e certificato dal SERT;

**I destinatari possono beneficiare di un solo tirocinio nell'arco del triennio.**

### **Art. 5. Modalità di presentazione della domanda, individuazione dei destinatari e motivi di esclusione**

Le persone in possesso dei requisiti di cui al precedente Art. 4 possono manifestare la propria intenzione a partecipare al tirocinio di inclusione sociale.

La domanda compilata dovrà essere presentata al proprio Comune di residenza – Ufficio Protocollo entro e non oltre **30 giorni** a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio del Comune di Agnone, capofila dell'ATS.

La domanda deve essere redatta **utilizzando esclusivamente l'apposito modello allegato (Allegato A)** al presente Avviso, avendo cura di allegare le certificazioni richieste. Tale modello è disponibile presso gli Uffici di Segretariato Sociale dei Comuni, nonché scaricabile dal sito



istituzionale del Comune capofila [www.comune.agnone.is.it](http://www.comune.agnone.is.it) ovvero dal sito web dell'ATS di Agnone [www.ambitoagnone.it](http://www.ambitoagnone.it).

La domanda, debitamente firmata e compilata, potrà essere presentata:

- a) mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza del tirocinante;
- b) inoltrata a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza del tirocinante utilizzando una busta chiusa recante, a pena di irricevibilità, la dicitura "POR Molise FSE 2014-2020 - Azione 7.2.1 – Tirocini per l'inclusione sociale";

**NON FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE**

- c) inoltrata a mezzo PEC al Comune di residenza del tirocinante.

Le domande trasmesse mediante servizio postale dovranno pervenire, a pena di irricevibilità, entro il termine sopraindicato. Non fa fede il timbro postale di spedizione. L'Ambito ed i Comuni non si assumono la responsabilità di eventuali disservizi postali o telegrafici ovvero disservizi imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Le informazioni relative al presente bando possono essere richieste presso il proprio comune di residenza per il tramite dell'Ufficio di Segretariato Sociale nei giorni e negli orari prestabiliti.

Alla domanda dovranno essere allegati a **pena di esclusione**:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
  - certificato di disoccupazione rilasciato dal Competente Centro per l'Impiego;
  - certificato rilasciato dal SERT che attesti che la persona:
    - o sia in trattamento terapeutico riabilitativo e che siano riconosciuti affetti, al momento della pubblicazione dell'Avviso, da una dipendenza ai sensi della legislazione corrente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcol etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali), che rispettino il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-riabilitativo da n. 3 mesi antecedenti la data della domanda effettuato presso il SERT;
- oppure*
- o abbia concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi a decorrere dalla data del 31/01/2019;
  - manifestazione d'interesse del soggetto ospitante debitamente compilata in tutte le sue parti e firmata utilizzando esclusivamente l'apposito modello allegato (Allegato C);

I soggetti ospitanti dovranno avere almeno una sede operativa, per lo svolgimento delle attività di tirocinio, in uno dei comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale.

Sarà cura del tirocinante con il supporto, qualora egli stesso ne faccia richiesta, del Servizio Sociale Professionale dell'ATS, dei Centri per l'Impiego di riferimento, e delle Agenzie di Lavoro private abilitate individuare i soggetti ospitanti quali **imprese sociali, cooperative sociali, organismi del Terzo settore, Comuni, Istituti scolastici, imprese, enti locali, enti pubblici, imprese pubbliche, organismi di promozione della carità.**

**Art. 6. Irricevibilità, inammissibilità ed esclusione delle domande**

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso sono sottoposte, in via preliminare, a un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità alla successiva valutazione.

Sono considerate irricevibili le domande:

- a. pervenute o consegnate a mano oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso;

- b. non recante sulla busta la dicitura “POR Molise FSE 2014-2020 - Azione 7.2.1 – Tirocini per l’inclusione sociale”;
- c. non sottoscritte dal richiedente.

Sono considerate inammissibili le domande:

- a. nelle quali la dichiarazione risulti incompleta;
- b. presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso;

La incompletezza della domanda (es. casella non barrata o evidenti errori materiali, ecc..) oppure la mancata produzione di certificazioni richieste non sono sanabili.

Tutti gli errori nella compilazione, anche di tipo materiale, a causa dei quali non si possa indubitabilmente desumere la volontà del richiedente, comportano l’esclusione della domanda.

#### **Art. 7. Graduatoria**

L’Ambito Territoriale Sociale procederà alla predisposizione di una graduatoria delle istanze di partecipazione ordinata in base all’età anagrafica dei tirocinanti in ordine crescente, in caso di parità in graduatoria sarà assicurata la preferenza di genere femminile.

Il Responsabile dell’Ufficio di Piano con proprio atto approva la graduatoria che verrà pubblicata all’Albo pretorio del Comune Capofila e sul sito web ATS di Agnone [www.ambitoagnone.it](http://www.ambitoagnone.it)., che avrà valore di notifica.

## AREA DI INTERVENTO B

### **Art. 8. Dotazione finanziaria**

La dotazione per il primo anno di attuazione, di cui l'ammontare complessivo a valenza regionale è pari ad €40.000,00, sarà successivamente ripartita tra gli Ambiti Territoriali Sociali in relazione al fabbisogno segnalato dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna.

### **Art. 9. Destinatari dell'intervento**

I destinatari di tale intervento vengono individuati dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.) e sono le persone che alla data di pubblicazione dell'Avviso Regionale (manifestazione d'interesse per gli Ambiti Sociali) nel BURM, ovvero il 14.03.2018 risultino in possesso di tutti i seguenti requisiti essenziali:

- residenti in uno dei Comuni che costituiscono l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone;
- che abbiano una età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- persone in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza in carico all'Ufficio Esecuzione Penale Esterna di Campobasso;

### **Art. 10. Modalità e tempi di presentazione dell'elenco dei destinatari e della documentazione da parte dell'aspirante tirocinante - motivi di esclusione**

L'Ambito provvederà ad approvare l'elenco dei destinatari individuati e proposti dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.) per le persone in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza.

L'U.E.P.E. provvederà ad informare del presente Avviso i destinatari da loro individuati e proposti.

L'elenco dovrà essere trasmesso dal U.E.P.E. all'indirizzo di PEC dell'ATS AGNONE: [ambitoagnone@cert.regione.molise.it](mailto:ambitoagnone@cert.regione.molise.it) entro e non oltre le ore **12,00 del 02 marzo 2019.**

Per completare la procedura di candidatura i destinatari individuati e proposti dal U.E.P.E. dovranno presentare presso il proprio Comune di Residenza – Ufficio Protocollo entro e non oltre i 30 gg. a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio del Comune di Agnone, capofila dell'ATS\_a **pena di esclusione** la seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
- manifestazione d'interesse della persona che dovrà svolgere il tirocinio utilizzando esclusivamente l'apposito modello allegato (Allegato B);
- manifestazione d'interesse del soggetto ospitante debitamente compilata in tutte le sue parti e firmata utilizzando esclusivamente l'apposito modello allegato (Allegato C);

I soggetti ospitanti dovranno avere almeno una sede operativa, per lo svolgimento delle attività di tirocinio, in uno dei comuni appartenenti all'Ambito Territoriale Sociale di Agnone.

Sarà cura del tirocinante con il supporto, qualora egli stesso ne faccia richiesta, del Servizio Sociale Professionale dell'ATS, dei Centri per l'Impiego di riferimento, e delle Agenzie di Lavoro private abilitate individuare i soggetti ospitanti quali **imprese sociali, cooperative sociali, organismi del Terzo settore, Comuni, Istituti scolastici, imprese, enti locali, enti pubblici, imprese pubbliche, organismi di promozione della carità.**

Tali modelli sono disponibili presso gli Uffici di Segretariato Sociale dei Comuni, nonché scaricabili dal sito istituzionale del ATS [www.ambitoagnone.is](http://www.ambitoagnone.is).

La documentazione, debitamente firmata e compilata, potrà essere presentata:

- a) mediante consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza del tirocinante;
- b) inoltrata a mezzo raccomandata A/R all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza del tirocinante utilizzando una busta chiusa recante, a pena di irricevibilità, la dicitura "POR Molise FSE 2014-2020 - Azione 7.2.1 – Tirocini per l'inclusione sociale";

**NON FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE**

- c) inoltrata a mezzo PEC al Comune di residenza del tirocinante.

I modelli trasmessi mediante servizio postale dovranno pervenire, a pena di irricevibilità, entro il termine sopraindicato. Non fa fede il timbro postale di spedizione. L'Ambito ed i Comuni non si assumono la responsabilità di eventuali disservizi postali o telegrafici ovvero disservizi imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Le informazioni relative al presente bando possono essere richieste presso il proprio comune di residenza per il tramite degli Ufficio di Segretariato Sociale nei giorni e negli orari prestabiliti.

Sono **esclusi**:

- a. i destinatari individuati e proposti dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E.) che non abbiano presentato la documentazione richiesta al proprio Comune di residenza;
- b. le persone che hanno presentato la documentazione richiesta al proprio Comune di residenza ma il nominativo non è riportato nell'elenco dei destinatari individuati e proposti dall'Ufficio Esecuzione Penale Esterna;

**Art. 11. Irricevibilità, inammissibilità ed esclusione**

La documentazione presentata ai sensi del presente Avviso è sottoposta, in via preliminare, a un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità, di ammissibilità ed esclusione.

E' considerata irricevibile la documentazione:

- a. pervenuta o consegnata a mano oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso;
- b. non recante sulla busta la dicitura "POR Molise FSE 2014-2020 - Azione 7.2.1 – Tirocini per l'inclusione sociale";

Sono considerate inammissibili le domande:

- a. nelle quali la dichiarazione risulti incompleta;
- b. presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso;

La incompletezza della domanda (es. casella non barrata o evidenti errori materiali, ecc..) oppure la mancata produzione di certificazioni richieste non sono sanabili.

Tutti gli errori nella compilazione, anche di tipo materiale, a causa dei quali non si possa indubitabilmente desumere la volontà del richiedente, comportano l'esclusione della domanda.

**CARATTERISTICHE COMUNI ALL'AREA DI INTERVENTO A e B**

**Art. 12. Durata del tirocinio e indennità**

I tirocini hanno una durata minima di mesi **4 (quattro)** fino ad un massimo di mesi **12 (dodici)**.

Il tirocinio prevede una durata di **20 ore settimanali massime**. Il monte ore prevede una flessibilità massima del 20% recuperabile nell'arco del mese di riferimento in relazione alla particolare tipologia di utenza ed in riferimento a quanto indicato nel Progetto Individualizzato.

Per quanto concerne i soggetti detenuti, tale flessibilità non andrà recuperata quando l'assenza è dovuta all'esercizio di diritti fondamentali (tutela del diritto alla salute, tutela del diritto alla difesa, tutela dei legami familiari) che l'Istituzione penitenziaria è tenuta a garantire.

Le modalità di accertamento e certificazione delle presenze sono riportate nel Progetto individualizzato di ciascun tirocinante.

A ciascun tirocinante, per il tramite dell'Ambito, verrà corrisposta una indennità di partecipazione al tirocinio pari a **€ 400,00** lordi mensili, per la durata del tirocinio, determinata in relazione ai parametri fissati dall'art.17 della Direttiva attuativa di cui alla Legge Regionale n. 13/2013.

L'indennità è corrisposta per intero per le mensilità per le quali sono state svolte almeno il 70% delle ore previste. In caso di mancato raggiungimento di tale limite, si procederà a calcolare l'indennità in base alle ore effettivamente realizzate.

L'indennità di partecipazione al tirocinio è erogata mensilmente al tirocinante da parte dell'ATS mediante modalità di pagamento tracciabili in applicazione dell'articolo 3 della Legge 13.8.2010, n.136.

### **Art. 13. Soggetti ospitanti e tutor**

I tirocini saranno attivati presso **imprese sociali, cooperative sociali, organismi del Terzo settore, Comuni, Istituti scolastici, imprese, enti locali, enti pubblici, imprese pubbliche, organismi di promozione della carità**, che abbiano stipulato una intesa di partenariato con gli Ambiti Sociali per la presa in carico sociale del tirocinante (Allegato "E")

Il soggetto ospitante è tenuto a rispettare gli obblighi di cui all'Art. 8 della Direttiva attuativa alla approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 600 del 18.11.2013, recante «Legge Regionale n. 29 luglio 2013, n. 13, "Disposizioni in materia di tirocini"».

I soggetti ospitanti in particolare sono tenuti al rispetto dei seguenti obblighi:

- 1) stipulare una convenzione con l'Ambito che disciplini le modalità di attuazione del tirocinio, che contenga, ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale n. 105 del 17.03.2016, un "progetto personalizzato" per ciascun tirocinante;
- 2) designare un tutor che avrà il compito di favorire l'inserimento sociale del tirocinante e di affiancarlo per tutta la durata del tirocinio;
- 3) concordare con il tirocinante una articolazione oraria, che non potrà superare le 20 ore settimanali;
- 4) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro ed anche nei confronti del tirocinante; essere in regola con la normativa di cui alla l. 68/1999 s.m.i.:
  - adempiere a tutti agli obblighi di legge previsti in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, assicurando che il tirocinante riceva una formazione adeguata e sufficiente in materia di sicurezza e salute, con particolare riferimento alla propria esperienza di lavoro;
  - eventuale certificazione medica attestante l'idoneità del tirocinante a svolgere l'attività prevista nel progetto personalizzato;
- 5) in caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, segnalare l'evento, entro i termini previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (con riferimento al numero della polizza assicurativa sottoscritta dall'Ambito o da altro soggetto promotore);
- 6) far svolgere al tirocinante esclusivamente le attività riferite al progetto approvato;

- 7) tenere un registro per la rilevazione delle presenze che resterà agli atti del soggetto ospitante e sarà trasmesso all'Ambito, unitamente ad una sintetica relazione sull'attività svolta redatta dal tutor, per la relativa rendicontazione da presentare in Regione.

L'attività di tirocinio deve inderogabilmente essere svolta sotto la guida e la responsabilità di un tutor individuato dal soggetto ospitante nella persona di un proprio dipendente.

Il tutor è, inoltre, responsabile della corretta compilazione del registro delle presenze.

Il tutor si impegna a controllare che le attività siano effettivamente svolte, altresì si impegna a controllare che i tirocinanti non siano impegnati in attività diverse da quelle previste dal progetto.

Il tutor è responsabile dell'accoglimento e dell'assistenza al tirocinante nel periodo di permanenza presso il soggetto ospitante, ossia:

- a. cura la presenza e l'inserimento del tirocinante;
- b. verifica che si segua il progetto di tirocinio come programmato;
- c. fornisce il feedback sulla qualità delle prestazioni del tirocinante al soggetto ospitante;
- d. illustra le normative che regolano l'attività del soggetto ospitante, con particolare attenzione a quelle antinfortunistiche, comportamentali, igieniche ed organizzative richieste all'interno della struttura ospitante;
- e. compila e firma i registri predisposti per le attività.

#### **Art. 14. Soggetto promotore**

Ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 "modalità di attivazione" dell'*Accordo del 22 gennaio 2015, repertorio atti n. 7/CSR, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante: "Linee guida per i tirocini di orientamento Formazione e inserimenti/reinserimento finalizzati all'inclusione Sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione"* – recepito con DGR n. 105 del 17.03.2016 e dell'art. 4 delle "Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento", ai sensi dell'articolo 1, commi da 34 a 36, della legge 28 giugno 2012, n. 92. (lavoro e politiche sociali) Accordo, ai sensi dell'articolo 1, comma 34, della legge 28 giugno 2012, n. 92 – Rep n. 86 /CSR del 25 maggio 2017 recepito con DGR n.252 del 7.7.2017, **l'ATS può svolgere il ruolo di soggetto promotore in tutti i casi in cui non ci sia coincidenza con il soggetto ospitante** (comuni componenti l'ambito). In tale caso per ogni tirocinio, dovrà essere individuato un soggetto promotore tra quelli di cui all'Art. 3 delle Linee Guida per i tirocini formativi e di orientamento approvati con Deliberazione di giunta Regionale n. 252 del 07 luglio 2017.

Spetta al soggetto promotore il compito, tra gli altri, di verificare l'andamento del tirocinio e di certificare le competenze acquisite dal tirocinante.

In fase di candidatura il beneficiario (ATS) dovrà allegare, nel caso in cui non ricopra anche il ruolo di soggetto promotore una "dichiarazione di disponibilità" da parte del soggetto promotore prescelto.

#### **Art. 15. Presa in carico del tirocinante**

Per ciascun tirocinante è prevista la presa in carico socio-lavorativa da parte dell'Ambito territoriale sociale competente. Per ciascun tirocinante sarà predisposto, da parte dall'Assistente Sociale dell'Ambito, in collaborazione con il Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale (Ambito) di residenza del tirocinante e dal personale indicato dal SERT, dall'UEPE e dagli Istituti penitenziari, un "**Progetto Personalizzato**", finalizzato al pieno inserimento sociale e lavorativo del tirocinante (Allegato "D").

Il tirocinante è tenuto a sottoscrivere il "progetto personalizzato" e a rispettarne i contenuti e il cronoprogramma, pena la decadenza dal beneficio.

La gestione amministrativa del tirocinio è interamente a carico del beneficiario (ATS).

Per far ciò, l'Ambito è tenuto ad impiegare le risorse concesse a valere sul PON Inclusionione 2014-2020, Avviso n. 3 e assegnate con il relativo Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

#### **Art. 16. Obblighi del tirocinante**

Ogni tirocinante è tenuto a sottoscrivere un "progetto personalizzato" che lo vincola a:

1. realizzare l'attività di tirocinio presso il soggetto ospitante assegnato;
2. rispettare, durante lo svolgimento delle attività di tirocinio, le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro e a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze acquisiti durante lo svolgimento delle attività previste dal progetto;
3. seguire le indicazioni del tutor individuato dal soggetto ospitante;
4. compilare il registro delle presenze;
5. partecipare alle attività previste dalla presa in carico sociale e comunicate dall'Assistente Sociale dell'Ambito competente;
6. comunicare tempestivamente i motivi dell'eventuale assenza;
7. comunicare tempestivamente l'insorgenza di uno dei motivi di decadenza, sospensione o revoca previsti dal presente Avviso;
8. restituire le eventuali indennità percepite illegittimamente.

Per tutto quanto non previsto nel presente Avviso si fa riferimento alla normativa sui tirocini di inclusione sociale, recepita con DGR n. 105/2016 e, ove applicabile, a quella sui tirocini di inserimento lavorativo di cui alla DGR n. 600/2013 e DGR n. 252/2017.

#### **Art. 17. Cumulo dei benefici, decadenza, sospensione e revoca**

Le agevolazioni di cui al presente Avviso sono cumulabili con altre prestazioni a sostegno del reddito percepite per il medesimo periodo di competenza, **purché non consistenti in un altro tirocinio** alla data del 31/01/2019.

L'Ambito è tenuto a procedere alla revoca del tirocinio nei seguenti casi:

- a. nel caso in cui il tirocinante, senza giustificato motivo di impedimento oggettivo e in assenza di comunicazione al tutor, non si presenti a svolgere le attività per le quali è stato incaricato per un periodo superiore a 4 giorni lavorativi consecutivi nell'arco del mese solare di riferimento;
- b. ove il tirocinante rifiuti la partecipazione alle attività di inclusione lavorativa attiva in cui sia stato inserito;

#### **La revoca comporta la contestuale esclusione dal tirocinio e da quelli successivi della stessa tipologia finalità ed obiettivo.**

L'Ambito è tenuto a revocare il tirocinio qualora venga meno anche solo una delle caratteristiche previste per l'accesso al beneficio di cui all'Avviso regionale.

#### **Art. 18. Responsabile del Procedimento**

Il responsabile del procedimento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone, Dott. Antonio Melone.

### **Art. 19. Foro competente**

Per tutte le controversie che dovessero insorgere nell'attuazione del presente Avviso o in relazione allo stesso, il foro competente è quello di Isernia.

### **Art. 20. Clausola di salvaguardia**

L'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che, per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Molise.

### **Art. 21. Disposizioni finali**

Per tutti gli aspetti non presenti nel presente Avviso pubblico si rinvia alla normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia.

### **Art. 22. Allegati**

Del presente Avviso pubblico sono parte integrante e sostanziale i seguenti allegati:

1. Allegato "A" modello di domanda (per le sole persone di cui all'Area di intervento A);
2. Allegato "B" manifestazione d'interesse dell'aspirante tirocinante (per le sole persone di cui all'Area di intervento B);
3. Allegato "C" manifestazione d'interesse del soggetto ospitante;
4. Allegato "D" - modello di progetto formativo personalizzato di tirocinio extracurricolare;
5. Allegato "E" - modello di convenzione di tirocinio extracurricolare.

### **Art. 23. Pubblicazione**

Il presente Avviso verrà pubblicato, unitamente agli allegati di cui al precedente Art. 22, sul sito ATS Agnone capofila [www.ambitoagnone.it](http://www.ambitoagnone.it) e all'Albo pretorio del Comune di Agnone – Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone.  
Agnone li, 31/01/2019

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano**

Dott. Antonio Melone





## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE "AGNONE"

(Deliberazione del Consiglio Regionale n.313 del 1 dicembre 2015)

**CITTA' DI AGNONE**

Medaglia D'Oro al Valore Civile

**UFFICIO DI PIANO**

**All'ATS di AGNONE**

**per il tramite del protocollo del Comune di  
residenza**

**Oggetto: domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze - Asse 7 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà - Obiettivo 7.2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili - Azione 7.2.1 - Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment, misure per l'attivazione e accompagnamento di percorsi imprenditoriali, anche in forma cooperativa**

Il /la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale, ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti, ancorché certificati, di seguito indicati sono dichiarati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA:**

che, alla **data di pubblicazione dell'Avviso pubblico ovvero il 31/01/2019**, è in possesso **di tutti** i seguenti requisiti essenziali:

- a.  è residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- b.  è di età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- c.  è disoccupato ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 (da allegare, a pena di esclusione, il certificato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego);
- d.  non è beneficiario di altri tirocini/borse lavoro;
- e.  non ha già beneficiato di un tirocinio di inclusione sociale nella annualità precedente;
- f. è alternativamente, (*barrare la sola casella interessata*):
- persona in trattamento terapeutico riabilitativo al SERT e riconosciuta affetta, da una dipendenza ai sensi della legislazione corrente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcol etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali) che rispettino il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-riabilitativo da n.3 mesi antecedenti la data della domanda effettuato presso il SERT competente e da questi certificato (da allegare, a pena di esclusione, il certificato rilasciato dal SERT);
  - oppure*
  - persone che ha concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi certificato dal SERT (da allegare, a pena di esclusione, il certificato rilasciato dal SERT);
- g.  di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA ALTRESI'**

1. di impegnarsi, a seguito di ammissione al beneficio, a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Agnone, nel caso in cui vengano meno uno o più requisiti sopra dichiarati;
2. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad

accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000;

3. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Agnone, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale, territorialmente competente, si riserva di chiedere in qualsiasi momento ulteriori integrazioni alla presente domanda;
4. di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso Pubblico.

Io sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

che la documentazione allegata in copia fotostatica alla presente domanda è **conforme all'originale in mio possesso** e

#### **ALLEGA (a pena di esclusione)**

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità e codice fiscale;
- certificato di disoccupazione rilasciato dal Competente Centro per l'Impiego;
- certificato rilasciato dal SERT;
- manifestazione d'interesse del soggetto ospitante debitamente compilata e firmata;

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003**

Ai sensi della direttiva comunitaria 95/46/CE e dell'art.13 D.Lgs, italiano n. 196/2003 -- codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito denominato solo "codice"), La/Vi informiamo di quanto segue:

#### **1.Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Agnone (di seguito ATS) è finalizzato unicamente alla corretta completa formazione della verifica dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge di cui al beneficio del "Reddito di inclusione sociale attiva", giusta delibera di G.R, n. 31/2013.

#### **2. Modalità di trattamento**

I dati verranno trattati in maniera lecita e corretta secondo quanto previsto dalle direttive comunitarie e dal codice. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, dotati di procedure e sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni secondo le previsioni di legge in materia. Il trattamento è svolto direttamente dall'ATS del titolare responsabile e dai soggetti da esso indicati.

#### **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1. L'eventuale rifiuto di conferire dati comporta l'esclusione al Servizio in parola.

#### **4. Comunicazione dei dati**

I dati personali possono essere comunicati solo all'interno dei Comuni facenti parte dell'ATS o da altri Enti che ne facciano richiesta per le medesime finalità. I dati personali non sono soggetti a diffusione se non nei limiti di quanto previsto al precedente punto 1. I dati personali potranno inoltre essere comunicati al fine di adempiere obblighi di legge ovvero per rispondere a richieste da parte di forze dell'ordine, autorità amministrativa e giudiziaria sia dello Stato italiano sia dello Stato di provenienza dell'interessato.

#### **5. Diritti dell'interessato**

In relazione al presente trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 7 del Codice:

1. l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2.L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, del responsabile e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3.L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4.L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

5.Il titolare responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile Amm.vo dell'Ufficio di Piano,Viale S. Nicandro n. 15, 86079 Agnone (IS).

6.Per esercitare i diritti previsti dal presente articolo e dal codice l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata al titolare responsabile del trattamento.

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali – **Acconsento** al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 4 dell'informativa al trasferimento dei dati all'estero come indicato al punto 5 dell'informativa.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Allegato B (solo per l'Area di intervento B)**



## **AMBITO TERRITORIALE SOCIALE "AGNONE"**

(Deliberazione del Consiglio Regionale n.313 del 1 dicembre 2015)

**COMUNI ASSOCIATI**

**CITTA' DI AGNONE**

Medaglia D'Oro al Valore Civile

**UFFICIO DI PIANO**

**All'ATS di AGNONE**

per il tramite del protocollo del Comune di  
residenza \_\_\_\_\_

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TIROCINI**

**previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1**

Il /la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di voler partecipare ai tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – Asse 7 – Obiettivo 7.2 – Azione 7.2.1.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in

caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

### DICHIARA

1.  di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
2.  di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
3.  di essere sottoposto a misura alternativa alla detenzione o a misura di sicurezza in carico all'UEPE di Campobasso;
4.  di aver preso visione dell'Avviso pubblico pubblicato di cui alla determinazione dell'Ufficio di Piano n 107..del 29-03-2018., di dividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto, ed in particolare l'art. 15 del succitato avviso in materia di "Obblighi del tirocinante";
5.  non ha già beneficiato di un tirocinio di inclusione sociale nella annualità precedente;

### Indica

Quale Soggetto ospitante \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, come da manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio che si allega in calce.

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità e codice fiscale;
- manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio da parte del soggetto ospitante.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE "AGNONE"

(Deliberazione del Consiglio Regionale n.313 del 1 dicembre 2015)

COMUNI ASSOCIATI

CITTA' DI AGNONE

Medaglia D'Oro al Valore Civile  
UFFICIO DI PIANO

All'ATS di AGNONE

per il tramite del protocollo del Comune di  
residenza \_\_\_\_\_

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

#### ALL'ATTUAZIONE DI TIROCINI RIVOLTI ALLE PERSONE MAGGIORMENTE VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE

POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente (*barrare una sola casella e indicare la denominazione dell'ente*)

- l'ente \_\_\_\_\_
- l'impresa sociale \_\_\_\_\_
- il Comune di \_\_\_\_\_
- l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_
- l'organismo \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

**manifesta l'interesse dell'operatore rappresentato**

**ad attuare, nella qualità di Soggetto ospitante, i tirocini riservati a soggetti particolarmente vulnerabili e a rischio di discriminazione, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- 1. di aver preso visione e di accettare integralmente quanto statuito nell'Avviso pubblicato con determinazione n. 107 /2018 dell'Ufficio di Piano, di condividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto;

- 2. **Dichiara altresì**

di essere disponibile ad accogliere, per lo svolgimento del tirocinio, il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, indicando come *tutor* il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Firma del tutor

\_\_\_\_\_





Allegato E

PROGETTO PERSONALIZZATO

**Avviso pubblico rivolto agli ambiti territoriali sociali per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze**

**TIROCINANTE**

Nome e cognome ..... Sesso  M  F

Nato a .....il .....nazionalità.....

Residente in.....via.....n°.....Cap.....Prov..... (in caso di  
soggetti detenuti, indicare l'Istituto penitenziario competente)

Domiciliato (se diverso dalla residenza)

in.....via.....n°.....Cap.....Prov.....

Codice fiscale.....

Titolo di studio..... Data di conseguimento .....

**SOGGETTO PROMOTORE**

Denominazione/ragione sociale .....

Codice fiscale/partita Iva .....

Legale rappresentante.....

Sede legale .....

Sede operativa.....

Tutor (nominativo) .....

Tel. .... e-mail.....

PEC.....

COMUNE DI POGGIO SANNITA Prot. arrivo n. 627 del 21-02-2019 Cat. 2

**SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione/ragione sociale .....

Codice fiscale/partita Iva .....

Legale rappresentante.....

Sede legale .....

Sede/i operativa/e .....

Sede del tirocinio .....

Tel. Sede del tirocinio .....

e-mail.....

Settore economico di attività dell'azienda (rif. ATECO).....

CCNL applicato .....

**TUTOR**

Nominativo .....

**IL SOGGETTO OSPITANTE ED IL TIROCINANTE DICHIARANO CONGIUNTAMENTE:**

- che tra di loro non intercorrono rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori.
- che il tirocinante non ha avuto negli ultimi quattro anni rapporti di lavoro con il soggetto ospitante.

<b>INFORMAZIONI SUL TIROCINIO</b>
<b>DURATA</b> Periodo di tirocinio: dal ...../...../.... al ...../...../..... – Eventuale sospensione del tirocinio: dal .../.../.... al .../.../.... Durata effettiva: n. .... mesi    n. .... settimane    ore totali .....
Orari di accesso ai locali del soggetto ospitante: dalle ore.....alle ore ..... per..... giorni alla settimana. L'orario di tirocinio non deve essere superiore a 20 ore settimanale

<b>OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO</b> (descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio max 10 righe): <hr/> Utilizzando la classificazione e le definizioni di cui all'Atlante del Lavoro e delle qualificazioni di cui al seguente link <a href="http://nrpitalia.isfol.it/sito_standard/sito_demo/atlante_professioni.php">http://nrpitalia.isfol.it/sito_standard/sito_demo/atlante_professioni.php</a> . <b>MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO</b> Attività previste e modalità di svolgimento (descrivere per esteso l'ambito, l'area di inserimento e il processo produttivo, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o attrezzature utilizzate, ecc.) max 10 righe:  <b>MODALITÀ E STRUMENTI DI MONITORAGGIO</b> Monitoraggio e verifica dell'andamento e degli esiti formativi del tirocinio (questionari, griglie di valutazione, ecc.), max 10 righe:
--

<b>INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE</b> L'indennità di partecipazione è erogata direttamente dall'Ambito Territoriale Sociale con modalità di pagamento tracciabili. Importo mensile lordo: Euro 400,00 Eventuali facilitazioni: <input type="checkbox"/> mensa aziendale <input type="checkbox"/> buoni pasto <input type="checkbox"/> trasporto <input type="checkbox"/> altro (specificare es. integrazione dell'indennità di partecipazione)
--

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

*Art. 12 dell'avviso che qui si intende integralmente riportato - allegato*

**COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL SOGGETTO PROMOTORE**

*Artt. 10 e 13 dell'avviso che qui si intende integralmente riportato - allegato*

**COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL SOGGETTO OSPITANTE E DEL TUTOR**

*Art. 9 dell'avviso che qui si intende integralmente riportato - allegato*

**ULTERIORI ANNOTAZIONI**

**PRIVACY**

I sottoscrittori autorizzano il soggetto promotore al trattamento dei dati personali dichiarati, ai sensi del D.LGS. 196/2003 sulla tutela della privacy. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte del soggetto promotore delle finalità statutarie.

Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dalla legge di riferimento.

(Luogo)....., (data) ...../...../.....

Il Soggetto promotore, il Soggetto Ospitante e il Tirocinante, consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del dpr 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR,

**DICHIARANO**

di confermare e di accettare espressamente quanto riportato nel presente progetto formativo, anche relativamente a certificazioni e atti di notorietà di propri stati, qualità personali e fatti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000.

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

.....

Firma del soggetto promotore .....

Firma per presa visione ed accettazione del tutor del soggetto promotore  
.....

Firma del soggetto ospitante .....

Firma per presa visione ed accettazione del tutor del soggetto ospitante.....

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certifico io Segretario Generale che copia della presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio comunale nel sito web istituzionale accessibile al pubblico (art. 32, comma 1 legge 18 giugno 2009, n. 69) il giorno **31 gennaio 2019** per la pubblicazione di 15 giorni consecutivi, controfirmato dal messo comunale.

IL MESSO COMUNALE  
F.to Fabio GIGLIOZZI

IL SEGRETARIO GENERALE  
F.to Maria Teresa MIRALDI

=====  
Copia conforme all'originale in carta libera per uso amministrativo  
Dalla Residenza Municipale, addì **31 gennaio 2019**

IL SEGRETARIO GENERALE