



D.D.R. N. 191 DEL 22/06/2018: La Direzione Generale Regionale delle politiche sociali e socio-sanitarie ha emanato L'Avviso Pubblico "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva" a valere sul POR Campania FSE 2014-2020 " - Asse 2 Inclusione Sociale OT 9 Promuovere l'inclusione sociale e combattere la povertà e ogni forma di discriminazione. Obiettivo Specifico 6 - Azione 9.1.2 e 9.1.3 Obiettivo Specifico 7 Azioni 9.2.1 e 9.2.2.

Progetto denominato "Per una formazione inclusiva" ammesso a finanziamento con D. D. n. 98 del 10/04/19, CUP B69D1800005006, SURF 17076AP000000030, Codice Ufficio 29. Beneficiario: AMBITO TERRITORIALE N17 (Comune di Sant'Antimo), Capofila dell'ATS comprendente ENTE DI FORMAZIONE INFOGIO' IMPRESA SOCIALE SRL – COOPERATIVA SOCIALE NUOVA SAIR ONLUS

AVVISO PUBBLICO

PER LA PARTECIPAZIONE DI N° 30 GIOVANI DI ETA' COMPRESA 16/30 ANNI RESIDENTI IN UNO DEI COMUNI DELL'AMBITO SOCIALE DI ZONA N17 (SANT'ANTIMO – GRUMO NEVANO – FRATTAMAGGIORE – CASANDRINO – FRATTAMINORE) ALL' AZIONE "C) TIROCINI DI ORIENTAMENTO FORMAZIONE E INSERIMENTO/REISERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA E ALLA RIABILITAZIONE DI PERSONE PRESE IN CARICO DAI SERVIZISOCIALI PROFESSIONALI E/O DAI SERVIZI SANITARI COMPETENTI.

Il progetto Intese Territoriali Inclusione Attiva dell'Ambito N 17 prevede tre azioni:

azione A: Servizi di supporto alle famiglie;

azione B: Percorsi empowerment/percorsi formativi e sostegno orientativo

azione C: Tirocini finalizzati all'inclusione sociale.

Articolo 1 - AZIONE " C) CARATTERISTICHE DE DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

L'azione C, prevede:

A) l'attivazione di n°21 tirocini di inclusione sociale rivolti alle persone svantaggiate, maggiormente vulnerabili, tossicodipendenti alcoolisti e donne vittime di violenza. La durata PREVISTA è di 24 mesi (massimo 24 ore settimanali)

B) n° 9 tirocini rivolti a persone con disabilità fisica, sensoriale e psichica opportunamente certificate, della durata di 24 mesi.

I tirocini saranno attivati presso le aziende presenti nel territorio dell'ambito e/o nelle zone limitrofe, nel rispetto delle Regolamento Regionale 103/2018

I tirocinanti saranno selezionati dall'ambito sociale di Zona tramite procedura di evidenza pubblica.

La frequenza al tirocinio è obbligatoria. A tutti i partecipanti è riconosciuta un'indennità di frequenza di 500 euro per ogni mese di effettivo svolgimento del tirocinio.

Articolo 2: Criteri utilizzati per la formazione della graduatoria di precedenza.

Si procederà alla formazione della graduatoria di precedenza assegnando il punteggio in corrispondenza dei criteri di seguito indicati:

2.1 Valore della attestazione ISEE 2020 (utilizzato ai fini REI/ reddito di cittadinanza)

Valore Attestazione ISEE	Punteggio
€ 0,00	8
da € 0,01 a € 1.000,00	7
da € 1.000,01 a € 2.000,00	6
da € 2.000,01 a € 3.000,00	5
da € 3.000,01 a € 4.000,00	4

2.2 Presenza di minori nel nucleo familiare di appartenenza

Composizione del nucleo	Punteggio
Nessun soggetto di minore	0 punti
Nucleo mono genitoriale	4 punti
Minori presenti nel nucleo	Punti 2 per ciascun minore presente nel nucleo familiare fino ad un massimo di 8 punti.

2.3 Persone con disabilità e/o in condizioni di non autosufficienza presenti nel nucleo familiare

Composizione del nucleo	Punteggio
Per ogni soggetto presente nel nucleo familiare con certificazione Legge 104, art. 3, comma 3 o invalidità civile 100 % con diritto all'indennità di accompagnamento	3 punti per ogni componente del nucleo familiare con esclusione del richiedente fino ad un massimo di 6 punti.

2.4 Condizione lavorativa dei componenti del nucleo familiare

Composizione del nucleo	Punteggio
Per ogni soggetto presente nel nucleo familiare disoccupato da meno di 6 mesi	2 punti per ciascun componente con esclusione del richiedente fino ad un massimo di 4 individui ed ad un massimo di 8 punti.
Per ogni soggetto componente del nucleo disoccupato da oltre sei mesi e fino ad 1 anno	4 punti per ciascun componente con esclusione del richiedente fino ad un massimo di 16 punti.
Per ogni soggetto componente del nucleo disoccupato da oltre 1 anno	6 punti per ciascun componente con esclusione del richiedente fino ad un massimo di 24 punti.

2.5 In caso di parità di punteggio, verrà data precedenza al richiedente in possesso di attestazione ISEE di valore inferiore.

2.6 Il possesso di un'età inferiore ai 25 anni compiuti al momento dell'attivazione del tirocinio, è considerato requisito preferenziale. Qualora i destinatari siano minori, gli stessi dovranno aver compiuto 16 anni e assolto l'obbligo d'istruzione.

Dopo la verifica dell'ammissibilità delle domande pervenute, gli elenchi di coloro che saranno ammessi a frequentare i percorsi formativi saranno pubblicati sul sito dell'Ente di Formazione www.infogio.org, sul sito del dell'Ambito N17 e affissi presso la segreteria dell'Ente di Formazione INFOGIO' Via Mercalli, 1- Caivano (NA) I candidati invitati a presentarsi, muniti di valido documento di riconoscimento, presso la sede stabilita e nei giorni fissati per l'inizio delle attività.

Articolo 3 : Modalità di presentazione della domanda

Il candidato potrà scaricare le domande di partecipazione dal sito: www.infogio.org, oppure ritirare il cartaceo presso la segreteria dell'Ente di Formazione Via Mercalli, 1 – Caivano Napoli

Le domande dovranno essere compilate in ogni loro parte e correlate della seguente documentazione:

- a) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;**
- b) Certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego aggiornato all'anno in corso**
- c) Copia del certificato di licenza Media e/o certificazione sostitutiva**
- d) Certificato ISEE in corso di validità**
- e) Certificato Stato di Famiglia.**

Le domande altrimenti redatte e/o incomplete saranno considerate inammissibili. Le domande dovranno pervenire in busta chiusa entro e non oltre le ore 12.00 del 30.08.2020 mediante le seguenti ed alternative modalità:

- consegna a mano (esclusivamente i giorni feriali da Lunedì a Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 – e dalle ore 15.00 alle ore 18.00) presso la segreteria in Via Mercalli, 1 Caivano (Na) 80023
- consegna a mezzo email all'indirizzo: info@infogio.org

Articolo 4: Esame delle domande.

Allo scadere del presente Avviso, il coordinatore dell'Ufficio di Piano nominerà, con propria determinazione, la Commissione di valutazione, composta da due membri dell'Ambito ed 2 membri dell'Ente di Formazione (Soggetto Attuatore), la quale provvederà a verificare, in capo a ciascun partecipante, il possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione al presente Avviso. Al termine della valutazione la Commissione compilerà la graduatoria dei partecipanti secondo le tabelle di punteggio previste nell'Avviso.

Articolo 5: Attestazioni in esito

Il soggetto Attuatore INFOGIO' Impresa Sociale Srl, procederà alla stipula di apposita Convenzione, con le Aziende Ospitanti, contenente Progetto Formativo Individuale che include: competenze di Base, Trasversali ed tecnico Professionali da acquisire in riferimento agli obiettivi di Inclusione sociale.

Responsabile del Procedimento per L'ambito N17 Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano dott. Rodolfo DE ROSA tel. 0818343228 – per l'ente di Formazione INFOGIO' – Dott. Cimmino Vincenzo tel. 0818317510



Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano Ambito Territoriale N17
– Comune Capofila Sant'Antimo

**AVVISO PUBBLICO
PER L'INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI IN FAVORE DEI QUALI ATTIVARE
TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE, NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE
DELL'AZIONE C) TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE DEL PROGETTO "PER
UNA FORMAZIONE INCLUSIVA "AMBITO N17"**

Il sottoscritto (*Cognome e nome*)

nato a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in (*Comune di residenza*) _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla partecipazione ai **Tirocini di Inclusione sociale di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla loro riabilitazione.**

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso

DICHIARA

di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto,



*Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale*

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N17;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N17;
- di essere in carico ai servizi sociali e/o sanitari afferenti al Distretto Sanitario competente territorialmente

Inoltre, dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 - persona svantaggiata (ai sensi del DM del 17 ottobre 2017);
 - persona con disabilità (ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999);
 - di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;
 - di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito;
 - di possedere il seguente titolo di studio _____
- di aver assolto l'obbligo scolastico (in caso di richiedente di minore età);
- di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) alla data di scadenza del presente bando;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____ .

Condizione abitativa

- Il Nucleo familiare vive in casa di proprietà;
- Il Nucleo familiare vive in casa in locazione;
- Il Nucleo familiare è soggetto a sfratto esecutivo per morosità incolpevole o a azioni per risoluzione del contratto di mutuo;
- Il nucleo familiare vive in alloggio di edilizia pubblica.

Condizione lavorativa

di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:

- sei mesi 12 mesi 24 mesi da oltre 3 anni;
- in cerca di prima occupazione;
- disoccupato alla ricerca di nuova occupazione;
- occupato (specificare tipologia contratto: _____);
- studente;
- inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro, in altra condizione).

Condizione nucleo Familiare:

- di vivere da solo;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- di avere n. _____ figli a carico;



Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale

- nello stesso nucleo familiare sono presenti n. _____ portatori di handicap (L.104/92).

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del richiedente; nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci;
2. modello ISEE ordinario di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto);
4. fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del REI/RdC e il relativo periodo;
5. informativa privacy, da compilare e sottoscrivere pena rigetto istanza;
6. certificazione di invalidità e/o certificazione L.104/92 (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente;
7. Attestazione iscrizione Legge 68/99 rilasciata dal CPI competente.

(luogo e data)

(firma leggibile del dichiarante *)

* in caso di minore e/o disabile firma di chi ne fa le veci.



Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n.2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Gentile Utente,

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive, a favore degli interessati, una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Sant'Antimo, Capofila dell'Ambito Territoriale N17,

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Dott. Rodolfo De Rosa

Finalità del trattamento:

I dati da Lei forniti sono necessari per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e all'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. L'Ufficio di Piano ha l'obbligo di acquisire gli elementi informativi per la gestione delle procedure di competenza. Nell'ambito del procedimento potranno, pertanto, essere acquisiti ulteriori elementi da altri soggetti/enti.

Categoria di dati trattati

I dati personali, che in occasione dell'attivazione dei servizi saranno raccolti e trattati, riguardano dati identificativi (cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, reddito, altro). Sono richiesti dati personali e/o dei soggetti che fanno parte del nucleo familiare.

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento dati qualificabili come "**categorie particolari di dati personali**" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Categorie di destinatari

I dati potranno essere diffusi o comunicati ai soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla Legge o dal Regolamento.

Modalità di trattamento e conservazione



*Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale*

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti, sarà svolto in forma informatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso la sede del Comune di Sant'Antimo e degli altri Comuni dell'Ambito N17;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati personali:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- possono essere comunicati ad enti ed uffici legittimati al trattamento, come:
 - enti pubblici
 - enti locali
 - ASL
 - istituti e scuole di ogni ordine
 - familiari dell'interessato
 - società di natura privata
 - gestore esterno dei servizi
 - gestore esterno dei programmi informatizzati.

Saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo.

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Misure di sicurezza adottate:

Sono adottate le misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente; sistemi di autenticazione; sistemi di autorizzazione; sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro); sicurezza anche logistica.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;



Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale

- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Sant'Antimo;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Sant'Antimo presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: COMUNE DI Sant'Antimo AMBITO N17 all'indirizzo pec: udp@pec.ambiton17.it

Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.

Per quanto sopra,

il sottoscritto Nome e Cognome _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente:

Nome e Cognome	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Residenza	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Nascita	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Cellulare/Telefono/ Indirizzo Email	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Attività lavorativa	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Reddito	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali
Categorie particolari di dati personali	<input type="checkbox"/> esprimo il consenso <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali



*Allegato A - Modello domanda Avviso Destinatari
Azione C – Tirocini di Inclusione Sociale*

Data, _____

Firma leggibile del dichiarante*

** in caso di minore e/o disabile firma di chi ne fa le veci.*