

#### ARTICOLO 4 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

L'istanza, redatta secondo l'apposito fac-simile allegato al presente avviso, dovrà essere corredata dalla documentazione di cui al successivo art.5, da copia del documento d'identità in corso di validità e dovrà essere presentata da un solo componente del nucleo familiare.

**Le domande devono essere presentate esclusivamente, dal 19 Marzo 2019 al 9 Aprile 2019, presso:**

l'ufficio di protocollo del Comune di METTO LISO sito in PIAZZA UMBERTO I°

#### ARTICOLO 5 - CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'ufficio di Servizio Sociale, dopo aver valutato le domande pervenute secondo i criteri di cui al presente articolo, procederà alla pubblicazione della graduatoria dei soggetti ammessi e non ammessi allo svolgimento dei tirocini formativi.

Criteri di valutazione:

**1. situazione reddituale (massimo 3 punti):**

- punti 3 con Isee pari a zero;
- punti 2 con Isee < 3000;
- punti 1 con Isee > 3000;

**2. composizione nucleo familiare (massimo 4 punti):**

- punti 0,5 per ogni componente adulto;
- punti 1 per ogni minore;
- punti 1 nucleo monoparentale con figli minori;

**3. Invalidità (massimo 1 punto):**

- punti 1 in caso di presenza di componente adulto con invalidità superiore al 46% o di minore età con indennità di frequenza;

**4. qualifiche professionali (massimo 3 punti):**

- punti 1 per ciascuna qualifica;

**5. situazione abitativa (massimo 2 punti):**

- punti 2 casa in affitto, con regolare contratto di locazione o di proprietà o con rate di mutuo.

**6. valutazione della Situazione socio familiare - presa in carico dal Servizio Sociale Professionale**

- punti da 1 a 5 per coloro che sono stati presi in carico dal Servizio sociale Professionale

**A parità di punteggio precede il soggetto più giovane di età**

I punteggi relativi alla situazione reddituale, invalidità, qualifiche professionali e situazione abitativa, potranno essere attribuiti solo ed esclusivamente se alla domanda saranno appositamente allegati i documenti comprovanti la propria dichiarazione, ovvero:

- ISEE in corso di validità;
- invalidità civile o indennità di frequenza;
- attestati di qualifica professionale;
- ricevuta del pagamento di una mensilità di affitto/mutuo relativa al 2019.

#### ARTICOLO 6 - RISPETTO DELLA PRIVACY

Il Comune \_\_\_\_\_ del Distretto Socio-Sanitario 36 si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" e dal GDPR 2016/679 "Regolamento europeo sulla protezione dati personali".

**IL PRESIDENTE DEL COMITATO DEI SINDACI  
DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 36**



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
**INCLUSIONE**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI MEZZOUSO (PA)  
(DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 36)

## AVVISO PUBBLICO

rivolto ai nuclei familiari beneficiari di misura Rei - PON INCLUSIONE 2014/2020 -  
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Carta-Rei,  
appartenenti al DISTRETTO S.S. 36 per l'ammissione allo svolgimento di  
**"Tirocini Formativi" finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia delle persone**  
presso aziende appositamente reclutate

### VISTO

il decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 03/08/2016 con il quale è stato adottato l'Avviso Pubblico n. 3/2016 per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale del Sostegno per l'inclusione attiva.

### RENDE NOTO

che verranno attuati n. 4 Tirocini Formativi presso soggetti economici previsti all'art. 45 del D.lgs 50/2016 quali: Imprese, Botteghe artigianali, Commercianti, Associazioni, Cooperative sociali, Patronati in possesso di Partita IVA o codice fiscale.

### ARTICOLO 1 - FINALITA'

Favorire l'occupabilità di soggetti, che beneficiano della misura REI, temporaneamente in difficoltà e fuori dal mercato del lavoro, in modo da contrastare il rischio di emarginazione sociale, mediante l'attivazione di tirocini inclusivi.

### ARTICOLO 2 - DESTINATARI

N° 4 soggetti facenti parte di nuclei familiari beneficiari di Carta REI, residenti nel Comune di MEZZOUSO, selezionati secondo i criteri di cui all'art.5 del presente avviso, in possesso dei seguenti requisiti:

- essere in età lavorativa (18-67 anni);
- essere in stato di inoccupazione/disoccupazione;
- essere titolare della misura Rei o essere componente del nucleo familiare beneficiario della misura REI, in corso di validità al momento della presentazione della domanda;
- essere residente nel Comune di MEZZOUSO;
- non essere inseriti in altri progetti formativi né svolgere attività lavorativa.

Tutti i requisiti sopracitati devono essere mantenuti all'atto dell'avvio dei tirocini;

### ARTICOLO 3 - DURATA E CARATTERISTICHE DEL TIROCINIO

- I Tirocini previsti avranno una durata massima di **6 mesi per 20 ore settimanali**, per un massimo di **480 ore** cadauno;
- sarà erogata al beneficiario una indennità mensile pari a euro 400,00;
- la partecipazione al tirocinio è obbligatoria, le assenze devono essere giustificate e recuperate;
- per ciascun tirocinante verrà predisposto un progetto formativo ed a conclusione verrà rilasciata l'attestazione finale.
- il tirocinio formativo ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) della legge 24 Giugno 1997 n. 196 non costituisce rapporto di lavoro e non è prevista alcun tipo di sospensione;
- l'attivazione del tirocinio è subordinata all'effettiva disponibilità delle aziende e alla valutazione del bilancio delle competenze del tirocinante effettuata dal Centro per l'impiego.

All' Ufficio di Servizio Sociale del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**In qualità di (barrare solo una voce):**

- beneficiario Carta Rei
- componente del nucleo familiare del beneficiario Carta Rei \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso allo svolgimento di "Tirocini Formativi" finalizzati all'inclusione sociale e all'autonomia delle persone presso aziende appositamente reclutate.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

- che il beneficio Carta Rei è in corso di validità;
- di non essere inseriti in altri progetti formativi;
- di essere disoccupato o inattivo;
- di essere in età lavorativa (18-67 anni);
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità, da cui risulta un importo di euro \_\_\_\_\_;
- che nessun componente ha presentato istanza per l'ammissione ai medesimi tirocini formativi;
- che il mio nucleo familiare è composta da:  
n° \_\_\_\_\_ componenti adulti;  
n° \_\_\_\_\_ minori;  
n° \_\_\_\_\_ componente/i adulto/i con invalidità superiore al 46% o minore/i età con indennità di frequenza;
- di essere in possesso delle seguenti qualifiche professionali (specificare):  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_
- di essere residente in abitazione in  
 affitto                       di proprietà/usufrutto/comodato d'uso.

Si allega di seguito: (barrare la voce relativa ai documenti in possesso)

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- ISEE in corso di validità;
- certificato di invalidità;
- attestati di qualifica professionale;
- ricevuta del pagamento di una mensilità di affitto/mutuo relativa al 2019.

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'avviso, si impegna a svolgere l'attività che gli viene assegnata, pena la decadenza dal beneficio carta Rei.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" e del GDPR 2016/679 "Regolamento europeo sulla protezione dati personali".

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_