

Progetto esecutivo "LAVORANDO- Borse lavoro"

# Distretto Socio-Sanitario n. 31

(COMUNI DI S. AGATA MILITELLO – CAPOFILA - Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo D'Orlando, Capri Leone, Caronia, Castell'Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D'Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova)

## Bando Pubblico per la INDIVIDUAZIONE IMPRESE per la realizzazione del PROGETTO "Vita Indipendente" "LAVORANDO- Borse lavoro"

### 1.- Finalità

Offrire una possibilità concreta a persone diversabili di attuare percorsi di integrazione di tipo lavorativo.

### 2.- Soggetti proponenti

Possono presentare richiesta di attivazione borse lavoro

Aziende in tutti i settori;

Studi Professionali;

Consorzi agrari, consorzi per lo sviluppo industriale;

Cooperative produzione, lavoro, servizi.

regolarmente iscritte nel Registro delle Imprese in possesso dei requisiti di cui al successivo punto 3.

### 3. - Requisiti di ammissibilità

Ai fini della presentazione dell'istanza, i soggetti proponenti devono possedere i seguenti requisiti:

Avere unità produttive con sede nei seguenti Comuni: S. AGATA MILITELLO, Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo D'Orlando, Capri Leone, Caronia, Castell'Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D'Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova, Tortorici;

trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;

non aver effettuato nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;

non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti;

essere in regola con l'applicazione del CCNL;

essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;

essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;

essere titolari di Partita Iva;

essere iscritti alla CCIAA come da precedente punto 2.-

Progetto esecutivo "LAVORANDO- Borse lavoro"

L'insussistenza di anche uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza.

#### **4. Articolazione dell'intervento**

Realizzazione di n. 22 borse lavoro per persone con disabilità con idoneità fisica a svolgere attività lavorativa residenti nei comuni del Distretto Socio-Sanitario 31 .

Durata mesi 12.

E' prevista per ciascun beneficiario l'erogazione di borsa lavoro dell'importo complessivo di € 3.960,00 , differenziata in modo decrescente in funzione degli obiettivi raggiunti e ciò nel rispetto di quanto previsto dalle Linee Guida.

Le borse 22 borse lavoro saranno distribuite nei vari Comuni dell'Ambito Distrettuale socio sanitario 31 come segue:

Sant' Agata di Militello n. 3;

Capo D'Orlando n. 3;

per ognuno degli altri Comuni: Acquedolci; Alcara Li Fusi; Capri Leone; Caronia; Castell'Umberto; Frazzanò; Galati Mamertino; Longi; Militello Rosmarino; Mirto ;Naso ; San Fratello; San Marco D'Alunzio ; San Salvatore di Fitalia ;Torrenova; Tortorici n. 1;

Per ogni Beneficiario si prevede un impegno mensile medio di 70 ore.

L'indennità Borsa Lavoro sarà erogata ai beneficiari (proporzionata alle effettive ore di presenza) secondo la seguente articolazione:

dal 1° al 6° mese € 350,00 mensili erogate dal Distretto Socio Sanitario 31;

dal 7° al 9° mese ogni borsista percepirà da parte del Distretto € 320,00 con previsione di integrazione per ulteriori € 30,00 da parte dell'azienda/attività produttiva ospitante;

dal 10° al 12° mese ogni borsista percepirà da parte del Distretto € 300,00 con previsione di integrazione per ulteriori € 50,00 da parte dell'azienda/attività produttiva ospitante;

A carico del progetto graveranno le spese degli oneri assicurativi, acquisto materiale necessario per garantire la sicurezza durante lo svolgimento dell'attività.

Nessun compenso viene riconosciuto all' organismo ospitante.

#### **5. Numero massimo dei corsisti ospitabili**

Ciascuna attività produttiva può prevedere l'inserimento secondo le seguenti casistiche:

gli organismi con un numero di dipendenti **compreso fra 1 e 20** possono ospitare contemporaneamente **non più di due corsisti**;

gli organismi con un numero di dipendenti **superiori a 20 ed inferiori a 50** unità possono ospitare contemporaneamente **non più di tre corsisti**;

gli organismi con un numero di dipendenti **superiori a 50** unità possono ospitare contemporaneamente

**un numero massimo di corsisti pari al 10% dei dipendenti**;

Qualora l' Ente ospitante sia una impresa con più unità produttive, si fa riferimento ai dipendenti dell'unità produttiva interessata.

#### **6. Destinatari**

N. 22 persone di età compresa 18/64 anni che versano in condizioni di disabilità motoria e/o disabilità psichica medio-lieve, con capacità lavorativa ed abilità sociali tali da consentire l'inserimento all'interno del percorso progettuale.

La cessazione dello stato di disoccupazione durante lo svolgimento della borsa lavoro determina l'interruzione della stessa.

#### **7. Obblighi - soggetto ospitante**

Il soggetto ospitante individua un referente aziendale (che può anche corrispondere al titolare d'impresa) responsabile delle attività e garante dell' attuazione.

Il soggetto ospitante è obbligato a tenere apposito registro individuale di presenza del borsista vidimato prima dell'inizio delle attività.

## **- soggetto inviante**

Progetto esecutivo "LAVORANDO- Borse lavoro"

I borsisti, avviati dal Distretto Socio Sanitario D.31, saranno assicurati contro gli infortuni sul lavoro, nonché per la responsabilità civile. Gli oneri assicurativi gravano a carico del Progetto.

Sarà garantito supporto psicologico da parte di esperto di settore.

## **8. Modalità di invio dell'istanza**

### **8.1 Invio dell'istanza**

Le istanze di adesione, redatte sull'apposito modello, indirizzate al Distretto Socio Sanitario- Comune di S. Agata Militello debbono essere corredate dalla seguente documentazione:

- Autodichiarazione del rappresentante legale, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione previsti per l'impresa.
- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.

### **8.2 Termine di presentazione della domanda**

Le candidature dovranno pervenire, entro e non oltre giorno 06.11.2015 (non farà fede il timbro postale e l'Ente non assume responsabilità per eventuali ritardi o disguidi postali), all'ufficio protocollo del Comune di S. Agata Militello o possono essere presentate presso il protocollo di uno dei Comuni del Distretto Socio sanitario. Costituisce motivo di esclusione il mancato possesso dei requisiti richiesti.

## **9.- Adempimenti successivi**

Per le assegnazioni si terrà conto delle caratteristiche degli organismi ospitanti e dei corsisti. In caso di richieste eccedenti il numero degli utenti ammissibili (22), gli organismi di accoglienza saranno selezionati in base alla seguente priorità:

1. Precedente svolgimento di attività analoghe;

I rapporti tra il Comune, l'organismo ospitante ed il corsista saranno regolati da apposita convenzione ove verranno indicati i reciproci obblighi.

Il presente bando, unitamente alla modulistica, viene pubblicato sul sito istituzionale del Comune di S. Agata Militello e dei Comuni del Distretto Socio Sanitario D31.

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

All'Ufficio Piano del Comune di S. Agata Militello. Responsabile del procedimento:  
D.ssa Angela Cappello — Telefono/fax .0941709307  
e mail [angela.cappello@comune.santagatadimilitello.me.it](mailto:angela.cappello@comune.santagatadimilitello.me.it)

Ai Comuni del Distretto Socio Sanitario D31- referenti responsabili servizi sociali:  
Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo D'Orlando, Capri Leone, Caronia, Castell'Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D'Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova, Tortorici.

I dati saranno trattati ai sensi e nel rispetto del D.lgs.196/2003.

Sant'Agata di Militello, li 14.10.2015

IL COORDINATORE GRUPPO PIANO  
F.to (dott.ssa A. Cappello)

IL PRES. TE DISTRETTO SOCIO/SANIT. 31  
F.to (dott. C. Sottile)

**ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "Vita indipendente" " LAVORANDO- Borse lavoro"**

Dati identificativi dell'organico

**3.1.1 Soggetto Proponente**

Denominazione o ragione

sociale \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ N.° iscrizione \_\_\_\_\_

CCIAA \_\_\_\_\_

Luogo e data di  
iscrizione \_\_\_\_\_

Descrizione

attività \_\_\_\_\_

Indirizzo sede

legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa interessata

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Progetto esecutivo " LAVORANDO- Borse lavoro"

**Referente**

Cognome e

nome \_\_\_\_\_

Posizione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**3.1.2 TIPOLOGIA SOGGETTO**

*Barrare la casella corrispondente*

Micro impresa

Piccola impresa

Media impresa

Grande impresa

**3.1.3 NUMERO DIPENDENTI**

*Barrare la casella corrispondente*

Compreso tra 1 e 20

Superiore a 20 ed inf. A 50

Superiore a 50 ( n. \_\_\_\_\_ )

**3.1.4 PRECEDENTI ESPERIENZE IN ATTIVITA' ANALOGHE**

**3.1.5**

\_\_\_\_\_

Il soggetto proponente,

## CHIEDE

di ospitare presso la propria Azienda n. \_\_\_\_\_ borsisti AMMESSI al **progetto** "Vita Indipendente"

**" LAVORANDO- Borse lavoro "**, in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dal Bando emanato dal Comune di S. Agata Militello, Capifila del Distretto Socio Sanitario D31.

A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire al Comune di S. Agata Militello tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Luogo Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B – AUTODICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE.

( Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....,residente

a.....via/piazza.....n.....codice

Fiscale.....in qualità di legale rappresentante

dell'impresa.....

- codice fiscale....., consapevole, delle responsabilità penali –

richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui 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\***

di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina l'intervento PROGETTO "Vita Indipendente" "LAVORANDO- Borse lavoro" di cui al Bando emanato;

- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio del Comune di

.....

- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/ oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;

- che l'impresa non è ricorsa alla Cassa Integrazione Guadagni ( Ordinaria, straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;

- che l'impresa è regolarmente iscritta al registro delle imprese per il settore.....;

- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie – quote di riserva – previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;

- di essere titolare di Partita IVA n.....;

- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;

- che l'impresa non è Ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;

- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del CCNL e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;

- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione del Comune di Capo d'Orlando ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

### Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03.

Data.....

FIRMA

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità.

\* Dichiarare le voci che ricorrono.

Progetto esecutivo " LAVORANDO- Borse lavoro