



## Città di Casarano

Provincia di Lecce

### Ufficio del Piano di Zona n. 4

Casarano – Collepasso – Matino – Parabita –  
Ruffano – Supersano – Taurisano  
Tel. 0833 502428 Fax 0833 514243  
e-mail [ufficiodipiano@confinesociale.it](mailto:ufficiodipiano@confinesociale.it)



Ufficio del Piano di Zona  
N. 4

---

## AVVISO PUBBLICO N. 3/2009

PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IMPRESE PRIVATE, GRUPPI E IMPRESE SOCIALI, SCUOLE E PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE BENEFICIARI DI N. 22 TIROCINI FORMATIVI VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI SOGGETTI SVANTAGGIATI, DA ATTUARSI NELL'AMBITO SOCIALE DI ZONA N. 4.

### IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

#### Il responsabile dell'Ufficio di Piano

in attuazione all'intervento "*Istituzione Tirocini Formativi a favore di soggetti svantaggiati*" di cui alla *Progettazione di dettaglio* – Area prioritaria n. 8 "*Contrasto alla povertà*" –Ambito Sociale di Zona n. 4, comprendente i Comuni di Casarano (Capofila), Collepasso, Matino, Parabita, Ruffano, Supersano e Taurisano, dovendo procedere all'esecuzione della Determinazione n° 28 del 14/04/2009

### RENDE NOTO

che è indetta la selezione pubblica per la formazione di un elenco di Imprese private, gruppi e Imprese Sociali, Scuole e Pubbliche Amministrazioni disponibili ad accogliere soggetti assegnatari di n. 22 Tirocini Formativi, secondo le indicazioni contenute nel presente Avviso Pubblico, volti a favorire l'inserimento/reinserimento sociale e lavorativo di persone in condizione di svantaggio socio-lavorativo.

### DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

L'Ufficio di Piano dell'Ambito Sociale di Zona n. 4, al fine di favorire l'inserimento/reinserimento sociale e lavorativo di persone in condizione di svantaggio socio-economico ed in attuazione all'intervento "*Istituzione Tirocini Formativi a favore di soggetti svantaggiati*" di cui alla *Progettazione di dettaglio* – Area prioritaria n. 8 "*Contrasto alla povertà*" – da attuarsi nell'Ambito Territoriale n. 4, pubblica il presente Avviso Pubblico per la formazione di un elenco di Imprese private, gruppi e Imprese Sociali, Scuole e Pubbliche Amministrazioni disponibili ad accogliere gli assegnatari di n. 22 Tirocini Formativi.

L'intervento, nell'intento di favorire l'inserimento/reinserimento socio-lavorativo di soggetti svantaggiati, previa elaborazione di un progetto individualizzato, si propone di fornire un'opportunità di stabilizzazione/permanenza nel mondo del lavoro dei suddetti soggetti e l'acquisizione di competenze certificate. A tale scopo l'Ambito si propone di coinvolgere direttamente il sistema delle Imprese, attivando adeguati incentivi.

La manifestazione di disponibilità da parte dei destinatari del presente Avviso Pubblico, comporterà la formazione di un "*elenco*" di Enti/Imprese presso i quali saranno inseriti, uno o più, nominativi tra quelli risultati idonei e validamente inseriti nella graduatoria di Ambito.

Gli stessi beneficiari percepiranno un contributo mensile a sostegno dei Tirocini Formativi, quantificato in € 500,00 (cinquecento/00), onnicomprensivi, per la durata di 12 mesi, per un impegno di n. 25 ore settimanali, a totale carico dell'Ambito Sociale di Zona n. 4 senza comportare alcun onere economico per l'Ente/Impresa ospitante.

## DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

La manifestazione di disponibilità all'inserimento nell'elenco degli Enti/Imprese può essere inoltrata dai seguenti soggetti:

- Pubbliche Amministrazioni;
- Scuole;
- Gruppi e Imprese Sociali;
- Imprese private.

Possono manifestare la propria disponibilità ad ospitare i beneficiari dell'intervento, Enti/Imprese che alla data di pubblicazione del presente Avviso Pubblico:

- siano in regola con i contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e gli accordi aziendali;
- siano in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
- siano in regola con le normative in materia di sicurezza sul lavoro e con le norme di inserimento lavorativo dei lavoratori disabili (L. n. 68/1999);
- non abbiano fatto ricorso alla C.I.G., a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo negli ultimi 12 mesi, né aver effettuato licenziamenti di personale inquadrato nelle stesse mansioni del destinatario negli ultimi 6 mesi;
- abbiano la propria sede in uno dei Comuni rientranti nell'Ambito Sociale di Zona n. 4 (Casarano, Collepasso, Matino, Parabita, Ruffano, Supersano, Taurisano);
- siano iscritti alla C.C.I.A.A. – Ufficio Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura o per le Imprese straniere al registro professionale e/o commerciale equivalente di cui all'allegato XI C del D.Lgs. n. 163/2006 (solo nel caso di soggetti obbligati a tale iscrizione).

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

L'istanza di disponibilità dovrà essere redatta in carta semplice (**secondo lo schema Allegato n. 1**), sottoscritta e firmata dal legale rappresentante dell'Ente/Impresa richiedente e corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

La domanda dovrà essere indirizzata:

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO,  
AMBITO SOCIALE DI ZONA N. 4,  
c/o COMUNE DI CASARANO,  
PIAZZA SAN DOMENICO,  
73042 CASARANO (LE)

e **dovrà pervenire**, a pena di esclusione, al **PROTOCOLLO GENERALE DEL COMUNE DI CASARANO entro e non oltre le ore 12 del giorno 04/05/2009**

Gli Enti/Imprese interessate, purché in possesso dei requisiti richiesti, possono presentare istanza di disponibilità al seguente indirizzo:

1. brevi manu, entro le **ore 12,00** del giorno **04/05/2009** direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Casarano – Piazza San Domenico – (farà fede la data di acquisizione al protocollo generale del Comune). La busta deve recare, **pena l'esclusione**, la seguente dicitura: "FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI/IMPRESA DISPONIBILI PER L'ISTITUZIONE DI TIROCINI FORMATIVI A FAVORE DI SOGGETTI SVANTAGGIATI".
2. spedita in busta chiusa e indirizzata al Responsabile Ufficio di Piano, Ambito Sociale di Zona n. 4 presso Comune di Casarano – Piazza San Domenico – a mezzo del servizio postale mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Per l'arrivo farà comunque fede la data di ricevimento all'Ufficio protocollo generale del Comune di Casarano. La busta deve recare, **pena l'esclusione**, la seguente dicitura: "FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI/IMPRESA DISPONIBILI PER L'ISTITUZIONE DI TIROCINI FORMATIVI A FAVORE DI SOGGETTI SVANTAGGIATI".

Il recapito del plico contenente l'istanza rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove per qualsiasi motivo lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile e/o integro in ogni sua parte.

Qualora le istanze di disponibilità di Enti/Imprese, pervenute alla data di scadenza dell'Avviso, risultino:

- essere in numero inferiore rispetto al numero dei Tirocini Formativi da attivare;
- con sede fuori dai Comuni dell'Ambito Sociale di Zona n. 4 ;
- non essere compatibili con i bisogni formativi dei beneficiari del Tirocinio Formativo;

l'Ambito Sociale di Zona n. 4 si riserva la facoltà di procedere al reperimento di ulteriori Enti/Imprese.

Nella domanda di manifestazione di disponibilità, l'Ente/Impresa deve dichiarare espressamente, sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445 del 2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli Artt. 75 e 76 del citato D.P.R. quanto segue:

1. nome e cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale/Partita Iva del legale rappresentante dell'Ente/Impresa;
2. dati dell'Ente/Impresa, sede legale, codice fiscale/P. Iva, numero telefonico, fax e e-mail;
3. di essere o non essere iscritto alla C.C.I.A.A. - Ufficio Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura o per *le imprese straniere* al registro professionale e/o commerciale equivalente di cui all'allegato XI C del D.Lgs. n. 163/2006, (solo per i soggetti obbligati a tale iscrizione), con numero e data;
4. di essere o non essere iscritto all'INPS con numero di matricola;
5. di essere o non essere iscritti all'INAIL con numero di matricola;
6. di essere o non essere iscritto al Registro prefettizio, se costituente cooperativa o consorzio di cooperative;
7. di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;
8. di essere in regola con le normative in materia di sicurezza sul lavoro e con le norme di inserimento lavorativo dei lavoratori disabili (L. n. 68/1999);
9. di essere in regola con i contratti collettivi nazionali di categoria e degli accordi aziendali;
10. di non aver fatto ricorso alla C.I.G., a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo negli ultimi 12 anni, né aver effettuato licenziamenti di personale inquadrato nelle stesse mansioni del destinatario negli ultimi 6 mesi,
11. di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la presentazione della domanda;
12. di aver preso visione di quanto previsto nell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso inserite;
13. di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'inserimento di uno o più beneficiari dei Tirocini Formativi non comporta alcun onere economico a carico dell'Ente/Impresa, né da luogo a pretese di rapporti di lavoro.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Alla domanda dovrà essere allegata (**a pena di esclusione**) copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità, con firma autografa del sottoscrittore della manifestazione di disponibilità.

### **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Comporta l'esclusione dall'inserimento nell'elenco:

- la presentazione dell'istanza al Protocollo Generale, pervenute in data successiva alla scadenza dell'Avviso Pubblico;
- la mancata indicazione delle generalità;
- la mancata sottoscrizione dell'istanza;
- la mancata produzione della copia di un valido documento di riconoscimento;
- con documentazione recante informazioni che non risultino veritiere;

### **CONTROLLO SUL POSSESSO DEI REQUISITI**

Il Responsabile Unico del Procedimento si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle informazioni contenute nella domanda.

## **MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE**

Il Responsabile Unico del Procedimento, procederà alla formazione di un apposito elenco degli Enti/Imprese che risultano essere in regola con gli adempimenti di natura previdenziale, assistenziale e fiscale e disponibili all'inserimento dei soggetti svantaggiati, previa elaborazione di un progetto individualizzato.

In presenza di manifestazioni di disponibilità di un numero di Enti/Imprese eccedente il numero dei Tirocini Formativi da attivare, si procederà in base ai seguenti criteri:

- corrispondenza delle attitudini e delle caratteristiche dei beneficiari con le caratteristiche e le attività svolte dagli Enti/Imprese ospitanti;
- coincidenza/vicinanza del luogo di residenza dei beneficiari con l'ubicazione/sede dell'Ente/Impresa ospitante.

L'elenco avrà utilità sino al 30 giugno 2010 e potrà essere utilizzato anche per l'attivazione di altri interventi similari.

## **MODALITÀ DI INSERIMENTO DEI BENEFICIARI**

Gli Enti/Imprese e gli idonei ai Tirocini Formativi, stipuleranno apposita Convenzione con il Centro Territoriale per l'Impiego di Casarano. L'inserimento lavorativo dei candidati selezionati sarà regolato da apposito progetto formativo, sottoscritto dalle parti, nel quale verranno fissate le modalità ed i tempi di attuazione del Tirocinio Formativo.

I Tirocini Formativi non determinano l'insorgere di rapporti di lavoro tra gli Enti/Imprese coinvolti ed i beneficiari, ferma restando la facoltà, per gli Enti/Imprese ospitanti di procedere ad eventuali assunzioni, secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Il sussidio per ogni beneficiario dei Tirocini Formativi, è quantificato in € 500 (cinquecento/00) mensili al lordo degli oneri e delle ritenute di legge. I beneficiari saranno impegnati per n. 25 ore settimanali per la durata di 12 mesi, con retribuzione a totale carico dell'Ambito Sociale di Zona n. 4. L'erogazione del contributo avverrà direttamente da parte dell'Amministrazione procedente, a cadenza mensile, all'atto di presentazione di apposita documentazione probante.

L'Ambito provvederà ad assicurare i beneficiari contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso primarie compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidenti durante lo svolgimento delle attività, gli Enti/Imprese ospitanti si impegneranno a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, all'Amministrazione procedente ed agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero di polizza sottoscritta).

## **DISPOSIZIONI ULTERIORI**

Con il presente Avviso Pubblico si rende, inoltre, noto che:

1. l'Ambito Sociale di Zona n. 4 garantisce Pari Opportunità tra uomini e donne ai sensi della normativa vigente in materia;
2. la partecipazione obbliga gli interessati all'accettazione delle disposizioni del presente avviso.

## **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile Unico del Procedimento è il Responsabile dell'Ufficio di Piano.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati personali trasmessi con la domanda al presente Avviso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 e s.m.i. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Ufficio di Piano.

## **INFORMAZIONI GENERALI**

Per qualunque informazione gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio di Piano dell'Ambito Sociale di Zona n. 4, Via Padova, Casarano (LE) - tel. 0833-502428 fax 0833-514243 oppure e-mail: [ufficiodipiano@confinesociale.it](mailto:ufficiodipiano@confinesociale.it).

## **PUBBLICAZIONE**

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet del Comune di Casarano [www.comune.casarano.le.it](http://www.comune.casarano.le.it) e sui siti dei Comuni dell'Ambito Sociale di Zona n. 4 ed è, inoltre, affisso all'Albo pretorio dei comuni dell'Ambito Sociale di Zona n. 4, per giorni quindici dalla data del presente Avviso.

Casarano, 20 aprile 2009

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Dott. Antonio FACCHINI

**(Allegato 1 all'avviso pubblico n. 3/2009)**

Alla c.a. del  
Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Ambito di Sociale di Zona n. 4  
c/o Comune di Casarano  
Piazza di San Domenico  
73042 CASARANO (LE)

**OGGETTO: Manifestazione di disponibilità per la formazione di un elenco di Enti/Imprese disponibili all'istituzione di n. 22 Tirocini Formativi a favore di soggetti svantaggiati – Avviso Pubblico n. 3/2009**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_/P.I. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
Denominazione e/o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
alla Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Settore produttivo \_\_\_\_\_

In riferimento all' Avviso Pubblico n. 3/2009 dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Sociale di Zona n.4,

**CHIEDE**

l'iscrizione **nell'Elenco degli Enti/Imprese disponibili per l'istituzione di n. 22 Tirocini Formativi a favore di soggetti svantaggiati.**

A tal fine, il sottoscritto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate,

**DICHIARA**

che, l'Ente/Impresa rappresentata:

1. è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio o di \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ per le seguenti attività \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati:  
Numero d'iscrizione \_\_\_\_\_  
Data d'iscrizione \_\_\_\_\_  
Forma giuridica dell'impresa concorrente \_\_\_\_\_

*Indicare il nominativo e le complete generalità del soggetto munito di rappresentanza:*

.....  
.....  
.....

non è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio;

2. è iscritta all'INPS di.....Matricola n°.....CSC n° ..... settore di  
inquadramento.....;  
non è iscritta all'INPS;
3. è iscritta all'INAIL di .....Codice Ditta n°.....PAT n°.....;  
Lavoratori in forza n°.....;  
non è iscritta all'INAIL;
4. è iscritta nell'apposito Registro prefettizio al n°..... del.....o, rispettivamente,  
nello Schedario generale della cooperazione, in quanto costituente cooperativa o consorzio fra  
cooperative di nazionalità italiana;  
non è iscritta nell'apposito Registro prefettizio;
5. di essere in regola con i versamenti contributivi dell'INPS e dell'INAIL;
6. di essere in regola con le normative in materia di sicurezza sul lavoro e con le norme di inserimento  
lavorativo dei lavoratori disabili e che l'indirizzo dell'Ufficio Provinciale competente al quale rivolgersi  
per la verifica del rispetto della L. n. 68/1999 è  
\_\_\_\_\_;
7. di essere in regola con i contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e degli accordi aziendali  
e che il C.C.N.L. applicato dall'impresa è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
8. di non aver fatto ricorso al C.I.G., a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo negli ultimi 12  
mesi, né aver fatto licenziamenti di personale inquadrato nelle stesse mansioni del destinatario negli ultimi  
6 mesi;
9. di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la  
presentazione della domanda;
10. di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dichiarazioni non veritiere;
11. di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni e le prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico n.  
3/2009;
12. di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'inserimento di uno o più soggetti assegnatari di tirocini  
formativi non comporta alcun onere economico a carico dell'impresa/ente, né da luogo a pretese di  
rapporti di lavoro.

Si allega alla presente istanza

1. copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità con firma autografa  
del sottoscrittore.

Dichiara inoltre di essere informato, a sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003,  
che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente ai fini della presente selezione ed esprime il proprio  
consenso al trattamento degli stessi per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

---

(Luogo)

(Data)

(Firma)

---

**N.B.** L'Ambito Sociale di Zona n. 4 non si assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del domicilio o del recapito da parte dell'Ente/Impresa.