

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI OSPITANTI, SIA PUBBLICI CHE PRIVATI, PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE RISERVATI A PERSONE CON DISABILITÀ.

DICHIARAZIONE

PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI 'INCLUSIONE SOCIALE':

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in via
_____ n. _____ città
_____ provincia _____ Cap
_____ codice fiscale _____
Telefono _____ fax _____
e-mail _____
pec _____

in qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

- legale rappresentante
- procuratore

DEL SEGUENTE SOGGETTO

Denominazione _____

con sede in via _____ n. _____ città
_____ provincia _____
cap. _____ Partita IVA _____
codice fiscale _____
natura giuridica _____

Telefono _____ Fax _____

indirizzo mail _____

indirizzo pec _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000, DI

- ☐ essere consapevole che la sede di realizzazione del tirocinio di inclusione sociale deve essere situata nel territorio di Pescara e territori limitrofi;
- ☐ essere in possesso dei requisiti di ordine generale elencati nell'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- ☐ essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. lgs. n. 81 del 2008 e ss.mm.ii. e con la normativa di cui alla Legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii.;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio può essere attivato anche nel caso in cui il tirocinante abbia avuto precedenti rapporti di lavoro con il Soggetto Ospitante, decorso 1 anno, e per mansioni diverse da quelle oggetto del rapporto di lavoro;
- ☐ essere consapevole che deve utilizzare il tirocinio esclusivamente per attività compatibili con gli obiettivi di inclusione sociale e di reinserimento. Rappresenta un percorso di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione, al superamento di situazioni di svantaggio, che condizionano l'autonomia del soggetto, con particolare riferimento all'acquisizione o al mantenimento e comunque alla valorizzazione di abilità relazionali, sociali e operative. Il tirocinio non si configura in alcun modo come un rapporto di lavoro subordinato. Rappresenta uno strumento per acquisire o rafforzare le competenze professionali e per arricchire il proprio curriculum vitae, favorendo l'inserimento o il reinserimento lavorativo. Pertanto, non può utilizzare il tirocinio di inclusione sociale per sostituire i contratti a termine, per sostituire il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'interno della propria organizzazione;
- ☐ il Soggetto ospitante non avere procedure di CIG straordinarie o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
- ☐ essere consapevole che non è possibile inserire nel 'Piano Formativo Individuale', allegato alla Convenzione, attività equivalenti a quelle per cui ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per i seguenti motivi:
 - a. licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
 - b. licenziamenti collettivi;
 - c. licenziamento per superamento del periodo di comportamento;
 - d. licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
 - e. licenziamento per fine appalto;
 - f. risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo;
- ☐ essere consapevole che non si possono attivare tirocini in presenza di procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio deve essere svolto in coerenza con gli obiettivi formativi previsti nel Progetto Personalizzato;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio può essere attivato nell'ipotesi in cui il tirocinante abbia svolto prestazioni di lavoro occasionale presso il medesimo soggetto ospitante per non più di 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l'attivazione;
- ☐ essere consapevole che i destinatari del tirocinio sono i soggetti con disabilità neuropsichica;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio ha una durata di massimo 6 mesi;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio è strutturato per n. 15 ore settimanali;
- ☐ essere consapevole che il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio in caso di infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi per tali quelli che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari. Fino alla cessazione dello stato di emergenza sanitaria in corso, a causa del Coronavirus, le assenze per infortunio e malattia, comunque riconducibili alla diffusione dell'epidemia da Covid 19, anche se inferiori a 30 giorni solari,

danno diritto alla sospensione del tirocinio. Il T.in.A. può inoltre essere sospeso per i periodi di chiusura delle attività del Soggetto Ospitante della durata di almeno 15 giorni solari, o per cause di forza maggiore. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi precedentemente indicati;

- ☐ essere consapevole che il tirocinante, come il sottoscritto, possono interrompere in qualsiasi momento il percorso formativo con una reale motivazione;
- ☐ essere consapevole che dovrà stipulare la convenzione con il Soggetto Promotore Diversugali Odv;
- ☐ essere consapevole che dovrà compilare la Dichiarazione sostitutiva allegata alla Convenzione del tirocinio;
- ☐ essere consapevole che dovrà definire il Progetto formativo individuale in collaborazione col tutor del Soggetto Promotore, con il Case Manager e con il tirocinante, comprese sue eventuali variazioni;
- ☐ essere consapevole che dovrà designare un proprio tutor, in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il Progetto formativo individuale con funzioni di affiancamento, individuato tra i propri lavoratori, che ha il compito di favorire l'inserimento sul luogo di lavoro;
- ☐ essere consapevole che dovrà trasmettere al Soggetto Promotore le comunicazioni di proroga, di interruzione e di infortuni;
- ☐ essere consapevole che dovrà garantire, nella fase di avvio del tirocinio, un'adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii; al tirocinante deve essere inoltre garantita, se prevista, la sorveglianza sanitaria, ai sensi dell'art. 41 del medesimo decreto;
- ☐ mettere a disposizione del tirocinante tutte le attrezzature, strumentazioni, equipaggiamenti idonei e necessari allo svolgimento delle attività definite nel Progetto Formativo Individuale;
- ☐ assicurare la realizzazione del percorso di tirocinio secondo quanto previsto nel Progetto Formativo Individuale;
- ☐ assicurare le comunicazioni obbligatorie di cui al D.L. n. 150/2015;
- ☐ collaborare con il Tutor e con il Case Manager del Soggetto Promotore nelle attività di monitoraggio e verifica in itinere del T.in.A.;
- ☐ collaborare attivamente alla progressiva stesura del Dossier individuale del tirocinante, nonché al rilascio dell'Attestazione finale in collaborazione con il Soggetto Promotore;
- ☐ garantire il rispetto delle normative sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. lgs. n. 81 del 2008 e ss.mm.ii. e con la normativa di cui alla Legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii.
- ☐ comunicare in forma scritta al Soggetto Promotore ed al Case Manager le eventuali necessità di modifica del Progetto Personalizzato (orari, sede di attività, mansioni, sostituzione tutor ecc.);
- ☐ obbligarsi a tenere e ad aggiornare il registro, per l'intera durata del tirocinio, per la rilevazione delle presenze del tirocinante, che sarà trasmesso al Soggetto Promotore al termine del tirocinio;
- ☐ concordare con il Soggetto Promotore e con il Case Manager l'eventuale cessazione anticipata del tirocinio;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio di inclusione sociale è escluso dai limiti indicati all'art. 10 delle "Linee guida per l'attuazione dei Tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo", approvate con D.G.R. n. 112 in data 22 febbraio 2018, con riferimento al numero massimo di tirocini attivabili all'interno della medesima unità operativa;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro subordinato, pertanto, non sono applicabili le normative contrattuali e di legge previste per i lavoratori subordinati. Il tirocinante ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel Progetto Personalizzato, svolgendo le attività definite con i Tutor e con il Case Manager;
- ☐ essere consapevole che il tirocinante ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel Progetto Personalizzato, svolgendo le attività concordate con i tutor ed il Case Manager, con diligenza e in osservanza dei più generali principi di correttezza e buona fede nell'esecuzione delle attività previste, osservando le adeguate regole di comportamento e rispettando l'ambiente di lavoro. Tale obbligo di diligenza e osservanza si estende alle mansioni accessorie e strumentali finalizzate all'acquisizione delle competenze definite nel progetto formativo. Inoltre, siffatto obbligo riguarda anche:
 - a. la sottoscrizione del Progetto Formativo Individuale, in caso contrario si intende rinunciario;
 - b. l'osservanza dei regolamenti interni del Soggetto Ospitante e gli orari definiti nel Progetto Personalizzato;
 - c. l'attenersi alle disposizioni organizzative previste per le attività del tirocinio;
 - d. il rispetto delle norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - e. il rispetto degli obblighi di riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
 - f. la sottoscrizione quotidiana del registro delle presenze, sul quale sono da evitare omissioni o alterazioni;
 - g. la comunicazione tempestiva al tutor del Soggetto Ospitante dei motivi di eventuali assenze, concordando i giorni e gli orari di recupero ove necessario;
- ☐ essere consapevole che il tirocinio dovrà svolgersi di norma in fascia diurna, a meno che l'organizzazione del lavoro del soggetto ospitante ed il tipo di attività svolta dallo stesso non ne giustifichi lo svolgimento esclusivamente in fascia serale e/o notturna, nel rispetto degli artt. 15 e 17, Legge, 17 ottobre 1967, nr. 977 (Tutela del lavoro dei bambini e degli adolescenti);

- ☐ essere consapevole che i 300 € mensili lordi (l'indennità di partecipazione per massimo 6 mesi, quindi 1.800,00 €) sono a carico del Soggetto Promotore Diversuguali Odv;
- ☐ essere consapevole che il tirocinante ha diritto a ricevere l'indennità previste dal tirocinio qualora abbia raggiunto la soglia del 50% delle ore mensili previste e stabilite nel Progetto Personalizzato (in quanto persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 104/ 1992);
- ☐ essere consapevole che sono a carico del Soggetto Promotore Associazione Diversuguali ODV le polizze assicurative (INAIL e RCO/RCT) mentre al Soggetto Ospitante il rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 81/08, ovvero fornire obbligatoriamente al tirocinante una formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro della durata di 4, 8 o 12 ore a seconda del settore di attività al quale appartiene l'azienda ed a seconda della fascia di rischio, basso, medio o alto, nella quale è inserita l'attività del Soggetto Ospitante medesimo;
- ☐ essere a conoscenza che l'individuazione del Soggetto Ospitante sarà effettuata dal Soggetto Promotore (Associazione Diversuguali) in collaborazione con l'equipe multidisciplinare in base al profilo di funzionamento di ogni singolo tirocinante;
Prima dell'inserimento del tirocinante presso il Soggetto Ospitante verrà effettuato un confronto con il medesimo e la scelta definitiva tra più Soggetti Ospitanti - che propongono la stessa tipologia di attività - verrà rimessa alla famiglia del tirocinante;
- ☐ aver preso visione dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute;
- ☐ essere a conoscenza, ai sensi del GDPR regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali forniti dai partecipanti alla procedura, o comunque acquisiti dal Comune di Pescara, nonché la documentazione presentata in relazione all'espletamento della presente procedura, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le predette dichiarazioni vengono rese. L'informativa generalizzata al trattamento dati è allegata al presente avviso.

SCHEDA INFORMATIVA DEL TIROCINIO

Ambito di Inserimento del Tirocinante

(descrizione di massima delle attività che vengono svolte nell'ambito aziendale in cui si svolge il tirocinio)

.....

Attività Oggetto del Tirocinio

.....

Sedi di svolgimento del tirocinio

Indirizzo completo (via, città, CAP):

.....

Telefono: Fax: E-mail:

.....

Eventuale sospensione per chiusura aziendale dal al

Giorni e orari indicativi del tirocinio

Giorno	Orario mattino	Orario pomeriggio - serale
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

Conclusione del tirocinio

(al termine delle attività il soggetto ospitante fornirà una valutazione finale dell'esperienza di tirocinio quale sintesi del 'Dossier Individuale' del tirocinante, nonché il rilascio dell' 'Attestazione finale').

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

Tutela della Salute e Sicurezza sul Luogo di Lavoro

La formazione sulla sicurezza generale verrà svolta da:

☐ (soggetto ospitante)

La formazione sulla sicurezza specifica, se prevista, verrà svolta da:

☐ (soggetto ospitante)

TUTOR – dati identificativi

(il tutor deve essere individuato tra i propri lavoratori in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il progetto formativo individuale; tale ruolo non può essere ricoperto dagli apprendisti).

Nome e Cognome:

Data e luogo di nascita del tutor Codice Fiscale Tutor

..... Mail tutor

Inquadramento:

- ☐ Titolare di impresa o libero Professionista
☐ Dipendente con contratto a Tempo Indeterminato
☐ Dipendente con Contratto a Tempo Determinato, purché la durata del tempo determinato comprenda l'intera durata del tirocinio

Mansione in Azienda:

.....

Anni di esperienza del tutor aziendale

N° di Tirocinanti affidati al momento, escluso il presente: n°

Luogo e data _____

Firma

La presente autocertificazione e manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.