



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE

TRA

Distretto Socio Sanitario LT4, nella persona del Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Dott.ssa Tommasina Biondino, con sede in Piazza del Municipio, 1 - 04022 Fondi (LT), d'ora in poi denominato "soggetto promotore"

E

Comune di Campodimele, (C.F./P.IVA 81003850591) con sede in Piazza Municipio, 4 – 04020 Campodimele (LT), rappresentato dal Responsabile del Settore "Politiche Sociali" delegato Sig. Pasquale De Angelis denominato "soggetto ospitante";

Comune di Fondi, (C.F./P.IVA 81003290590) con sede in Piazza del Municipio, 1 – 04022 Fondi (LT), rappresentato dal Dirigente del Settore "Politiche Sociali ed Istruzione" Dott.ssa Tommasina Biondino denominato "soggetto ospitante";

Comune di Lenola, (C.F./P.IVA 81003310596) con sede in Via Municipio, 8 – 04025 Lenola (LT), rappresentato dal Responsabile del Settore "Servizi Sociali" Dott.ssa Sara Cuomo denominato "soggetto ospitante";

Comune di Monte San Biagio, (C.F./P.IVA 81003590593) con sede in Via Roma, 1 – 04020 Monte San Biagio (LT), rappresentato dal Responsabile del Settore "Servizi Sociali" Dott. Silvio Mancini denominato "soggetto ospitante";

Comune di San Felice Circeo, (C.F./P.IVA 00118860592) con sede in Piazza Luigi Lanzuisi, 1 – 04017 San Felice Circeo (LT), rappresentato dal Responsabile del Settore "Servizi Sociali" Dott.ssa Anna Maria Ciccarelli Laforgia denominato "soggetto ospitante";

Comune di Sperlonga, (C.F./P.IVA 81003790599) con sede in Piazza Europa, 4 – 04029 Sperlonga (LT), rappresentato dal Responsabile del Settore "Politiche Sociali" Dott.ssa Daniela Ilario denominato "soggetto ospitante";

Comune di Terracina, (C.F./P.IVA 00246180590) con sede in Piazza Municipio, 1 – 04019 Terracina (LT), rappresentato dal Dirigente del Dipartimento - Area Sociale Dott.ssa Immacolata Pizzella denominato "soggetto ospitante";

VISTI

l'Accordo Stato Regioni del 22 Gennaio 2015 che ha approvato le "Linee Guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione";

la Delibera di Giunta Regionale n. 533 del 9 Agosto 2017 con la quale sono state recepite le suddette linee guida;

il D.Lgs 147/2017, che reca disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà, di istituzione dell' Reddito di Inclusione (ReI) quale misura unica a contrasto della povertà e all'esclusione sociale;

la convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-LAZ_23 per lo svolgimento delle funzioni di Beneficiario e di partner di progetto nella gestione di attività del Programma Operativo Nazionale "Inclusione" FSE 2014-2020;

il progetto presentato dal Comune di Fondi, Ente Capofila del Distretto Socio Sanitario LT4, a valere sull'Avviso n. 3/2016 "Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul fondo sociale europeo, programmazione 2014-2020, Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusione – proposta di intervento per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva" approvato, così come rimodulato, dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con nota n. 2895 del 8 Aprile 2019 e finanziato per € 301.520,40;

il su richiamato progetto "PON Inclusione", presentato dall'Ente capofila del Distretto Socio Sanitario LT4 ed ammesso a finanziamento il quale prevede, nell'ambito degli interventi da realizzare, anche l'attivazione di n. 18 tirocini di inclusione sociale;

la nota prot. n. 40221 del 15 Luglio 2019, con la quale sono stati invitati i Comuni del Distretto ad individuare e trasmettere i nominativi dei beneficiari dei suddetti tirocini di inclusione unitamente al progetto di svolgimento.

Tutto ciò premesso, si conviene quanto segue:

Articolo 1 - Oggetto

Con la presente Convenzione si intende attivare n. 18 Tirocini finalizzati all'inclusione sociale dei soggetti beneficiari del ReI, assegnati ai Comuni del Distretto Socio Sanitario LT4 come segue, secondo un criterio che tiene conto della popolazione e della superficie degli stessi:

	COMUNE	TOTALE DA ASSEGNARE
1	CAMPODIMELE	1
2	FONDI	5
3	LENOLA	2
4	MONTE SAN BIAGIO	2
5	SAN FELICE CIRCEO	2
6	SPERLONGA	1
7	TERRACINA	5
	TOTALE	18

Articolo 2 – Obblighi del soggetto promotore

1. Ai fini del corretto svolgimento dei Tirocini di Inclusione, sono individuati specifici obblighi a cui si atterra il soggetto promotore.

2. In particolare dovrà:

- a) Stipulare la convenzione e definire il progetto formativo;
- b) Fornire il registro presenze attestante l'effettivo svolgimento dell'attività oggetto di tirocinio;
- c) Favorire l'attivazione dell'esperienza di tirocinio supportando il soggetto ospitante e il tirocinante nella fase di avvio nella gestione delle procedure amministrative.

Articolo 3 – Obblighi del soggetto ospitante

1. Ai fini del corretto svolgimento dei Tirocini di Inclusione, sono individuati specifici obblighi a cui si atterra il soggetto ospitante.

2. In particolare dovrà:

- a) Individuare i nominativi dei soggetti beneficiari del ReI, idonei allo svolgimento dei predetti tirocini;
- b) Assicurare la realizzazione del percorso di tirocinio secondo quanto previsto dal progetto formativo;
- c) Valutare l'esperienza svolta dal tirocinante ai fini del rilascio dell'attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite;
- d) Mettere a disposizione del tirocinante tutte le attrezzature, strumentazioni, equipaggiamenti idonei e necessari allo svolgimento delle attività assegnate;
- e) Assicurare al tirocinante, nella fase di avvio del tirocinio, un'adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ed eventualmente, se prevista, garantire la sorveglianza sanitaria;
- f) Garantire ai tirocinanti le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia;

3. Ciascun soggetto ospitante deve designare un **tutor** che svolge i seguenti compiti:

- a) Collabora alla stesura del progetto formativo del tirocinio;
- b) Affianca il tirocinante sul luogo di lavoro;
- c) Monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
- d) Coadiuvare il tirocinante nella compilazione del registro presenze;
- e) Sottoscrive il registro presenze controfirmato dal soggetto ospitante e dal tirocinante;
- f) Concorre alla redazione dell'attestazione finale.

Articolo 4 – Garanzie assicurative

1. Ciascun soggetto ospitante garantisce la copertura assicurativa del tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile durante il periodo di tirocinio.

2. La copertura assicurativa comprende eventuali attività svolte dal tirocinante anche al di fuori dell'ente, ma rientranti nel progetto formativo.

Articolo 5 – Indennità di partecipazione

1. L'indennità costituisce un sostegno di natura economica finalizzata all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione indicata dal progetto personalizzato.
2. Al tirocinante sarà corrisposto un incentivo/sostegno economico pari a € 300,00 mensili da riscuotere, previo mandato rilasciato dal soggetto promotore, presso il tesoriere dell'Ente.

Articolo 6 – Attestazione delle competenze

Al termine del tirocinio il soggetto ospitante, in collaborazione con il tutor, rilascia un'attestazione dei risultati dell'attività svolta, specificando le competenze eventualmente acquisite.

Articolo 7 – Durata e orario

1. La durata complessiva del tirocinio è pari a 6 mesi.
2. L'articolazione dell'orario deve essere indicata nel progetto formativo e definita in coerenza con le competenze professionali obiettivo del percorso.

Articolo 8 – Rinvii e riferimenti normativi

1. Per quanto non previsto dalla presente Convenzione si applicano:
 - a) Le disposizioni di cui all'Avviso Pubblico della Direzione Generale per l'Inclusione e le politiche sociali del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (di seguito: MLPS) n. 3/2016, disciplinante la presentazione di proposte progettuali finalizzate all'attuazione del SIA finanziate a valere sul Fondo Sociale Europeo 2014-2020- PON Inclusione, come approvato con Decreto Direttoriale 3 Agosto 2016;
 - b) Il Decreto Direttoriale n. 239 del 28 Giugno 2017 della Direzione generale per l'inclusione e le politiche sociali del MLPS, che ha approvato gli elenchi dei progetti ammessi a finanziamento proposti dalle Commissioni di valutazione, ai sensi del richiamato Avviso n. 3/2016 e autorizzato il relativo finanziamento;
 - c) La Convenzione di sovvenzione n. AV3-2016-LAZ_23 stipulata tra la Direzione Generale per l'Inclusione e le Politiche Sociali del MLPS e l'Ente Capofila del Distretto Socio Sanitario LT4.

Articolo 9 – Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30/06/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano reciprocamente di essere informati e di acconsentire, espressamente, che i dati personali, concernenti i firmatari della presente convenzione e dell'allegato progetto formativo/inserimento, comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della convenzione, saranno trattati esclusivamente per le finalità della convenzione stessa. Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore.

Letto, approvato e sottoscritto in Fondi, li _____

Il soggetto promotore

Coordinatore Ufficio di Piano DSS LT4

Dott.ssa Tommasina Biondino

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Campodimele

Sig. Pasquale De Angelis

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Fondi

Dott.ssa Tommasina Biondino

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Lenola

Dott.ssa Sara Cuomo

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Monte San Biagio

Dott. Silvio Mancini

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di San Felice Circeo

Dott.ssa Anna Maria Ciccarelli Laforgia

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Sperlonga

Dott.ssa Daniela Ilario

Firma _____

Il soggetto ospitante

Comune di Terracina

Dott.ssa Immacolata Pizzella

Firma _____

