Città di CASARANO

provincia di Lecce
www.pit9.it

UFFICIO UNICO PIT n. 9
Tel. +39.0833.513605 - Fax +39.0833.330399
e-mail: amministrazione@pit9.it

PIT9

Ufficio Unico

AVVISO PUBBLICO

AVVISO N. 4/2008 PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IMPRESE PRIVATE, SCUOLE, GRUPPI E IMPRESE SOCIALI, PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE SOGGETTI ASSEGNATARI DI N. 25 TIROCINI DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI EX DETENUTI, BENEFICIARI DELL'INDULTO E/O SOGGETTI PRESI IN CARICO DALL'U.E.P.E., NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SENZA SCARTI" – A VALERE SULLA DELIBERA CIPE N. 26/2003 "*PATTI PER L'INCLUSIONE SOCIALE, LA LEGALITÁ E LA SICUREZZA*", DA ATTUARSI NEGLI AMBITI TERRITORIALI DEI PIANI DI ZONA DI CASARANO – GAGLIANO DEL CAPO – GALLIPOLI – MAGLIE – MARTANO – POGGIARDO.

In esecuzione della Determinazione n. 17 del 25 gennaio 2008, il Responsabile del Procedimento, Dott.ssa Caterina Mastrogiovanni,

RENDE NOTO

che è indetta selezione pubblica per la formazione di un elenco di imprese private, scuole, gruppi e imprese sociali, pubbliche amministrazioni disponibili ad accogliere soggetti assegnatari di n. 25 tirocini di formazione e di orientamento volti all'inclusione sociale e lavorativa di ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E., nell'ambito del progetto "*Senza Scarti*" – a valere sulla Delibera CIPE n. 26/2003 "*Patti per l'inclusione sociale, la legalitá e la sicurezza*", secondo le indicazioni contenute nel presente Avviso Pubblico e, per quanto non regolato dalle clausole e disposizioni dello stesso, secondo quanto previsto dalla Delibera CIPE n. 26/2006, dall'art. 18 della legge n. 196/1997, dal Decreto n. 142/1998 e dalle altre disposizioni di legge vigenti in materia.

1. AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE

Denominazione: **COMUNE DI CASARANO - Capofila PIT n. 9**	Servizio responsabile: **Ufficio Unico P.I.T. n. 9**
Indirizzo: **Piazza San Domenico, n. 1**	C.A.P.: **73042**
Località/Città: **CASARANO (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0833.513605**	Telefax: **+ 39.0833.330399**
Posta elettronica (e-mail): **amministrazione@pit9.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.pit9.it**
Responsabile del procedimento: **Dott.ssa Caterina Mastrogiovanni**	Punti di contatto: All'attenzione della **Dott.ssa Caterina Mastrogiovanni**

2. DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

L'Ufficio Unico del PIT9 del Comune di Casarano, al fine di favorire l'inserimento/reinserimento sociale e lavorativo di ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E., nel rispetto delle indicazioni contenute nella Delibera Cipe n. 26/2003 *"Patti per l'inclusione sociale, la legalità e la sicurezza"* ed in attuazione del progetto "*Senza scarti*", da attuarsi negli Ambiti territoriali dei Piani Sociali di Zona del bacino di Casarano, Gagliano del

Capo, Gallipoli, Maglie, Martano e Poggiardo, pubblica il presente Avviso per la formazione di un elenco di Imprese private, Scuole, Gruppi e Imprese sociali, Pubbliche Amministrazioni, con sede in uno dei Comuni dei n. 6 Ambiti Territoriali dei Piani Sociali di zona coinvolti nel progetto, disponibili ad accogliere soggetti assegnatari di n. 25 tirocini di formazione e di orientamento finalizzati all'inclusione sociale e lavorativa di ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E..

L'intervento, nell'intento di fornire un sostegno lavorativo ed economico di carattere temporaneo e di facilitare il successivo inserimento nel mondo del lavoro dei suddetti soggetti, si propone di coinvolgere direttamente il sistema delle imprese e degli enti, attivando degli incentivi finalizzati al loro inserimento lavorativo.

La manifestazione di disponibilità da parte dei destinatari del presente avviso comporterà la formazione di un elenco di imprese/enti presso i quali saranno inseriti, uno o più soggetti beneficiari dell'erogazione di un sussidio mensile quantificato in € 500,00 (cinquecento/00), omnicomprensivi, per la durata di 8 mesi, per un impegno lavorativo di n. 20 ore settimanali, a totale carico del progetto, senza alcun onere economico per l'impresa/ente ospitante.

Il progetto prevede la presenza di un tutore come responsabile didattico-organizzativo con il compito di garantire un adeguato supporto ai soggetti ospitanti ed ai beneficiari nello sviluppo e nel corso dello svolgimento dell'intervento. Anche i soggetti che ospitano i tirocinanti indicano il responsabile aziendale cui fare riferimento.

L'amministrazione procedente provvederà ad assicurare i beneficiari contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore.

I datori di lavoro possono ospitare tirocinanti in relazione all'attività dell'azienda, nei limiti di seguito indicati:

- Imprese/enti con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato, un tirocinante;
- Imprese/enti con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e diciannove, non più di due tirocinanti contemporaneamente;
- Imprese/enti con più di venti dipendenti a tempo indeterminato, tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente.

3. DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

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

1. Imprese private;
2. Scuole;
3. Gruppi e imprese sociali;
4. Pubbliche amministrazioni.

Possono manifestare la propria disponibilità i soggetti che alla data di pubblicazione del presente Avviso:

- siano in regola con il contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e degli 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;
- 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 destinarlo negli ultimi 6 mesi;
- abbiano la propria sede in uno dei Comuni rientranti nei n. 6 Piani Sociali di Zona (vedere "*Prospetto dei Comuni rientranti nei Piani sociali di Zona ricadenti nel territorio del PIT 9*", Allegato n. 2 del presente Avviso);

- 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)*.

4. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I soggetti interessati all'iniziativa, possono comunicare la propria disponibilità compilando l'apposito modulo, reso sotto forma di dichiarazione e debitamente compilato (*secondo lo schema di cui all'Allegato n. 1 del presente Avviso*), che dovrà essere regolarmente sottoscritto e dovrà riportare i seguenti dati:

a) nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale/Partita Iva del legale rappresentante dell'azienda/ente;

b) dati dell'azienda/ente, sede legale, codice fiscale/P.iva, numero telefonico, fax, e-mail;

c) Dichiarazione sostitutiva/atto di notorietà del legale rappresentante, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in regola con il contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e degli accordi aziendali;

d) Dichiarazione sostitutiva/atto di notorietà del legale rappresentante, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi;

e) Dichiarazione sostitutiva/atto di notorietà del legale rappresentante, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in regola con le normative in materia di sicurezza sul lavoro e con le norme di inserimento lavorativo dei lavoratori disabili;

f) Dichiarazione sostitutiva/atto di notorietà del legale rappresentante, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di non aver 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 destinarlo negli ultimi 6 mesi;

g) Dichiarazione sostitutiva/atto di notorietà del legale rappresentante, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 di essere 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 per i soggetti obbligati a tale iscrizione);

h) dichiarazione di impegno a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la presentazione della domanda;

i) dichiarazione di consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;

j) dichiarazione di conoscenza ed accettazione di tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico;

k) dichiarazione di conoscenza ed accettazione del fatto che l'inserimento di uno o più soggetti assegnatari di tirocini di formazione e di orientamento non comporta alcun onere economico a carico dell'azienda/ente, né dà luogo a pretese di rapporti di lavoro.

All'istanza di partecipazione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità con data firma autografa del sottoscrittore della manifestazione di disponibilità.

I soggetti interessati potranno inoltrare la propria manifestazione di disponibilità in busta chiusa, che deve pervenire, a pena di esclusione, entro le ore **12.00** del **11 febbraio 2008** al seguente indirizzo: **Ufficio Unico PIT9 c/o Comune di CASARANO – Piazza S. Domenico - 73042 - CASARANO**.

Per l'arrivo farà fede la data di acquisizione al Protocollo Generale del Comune di Casarano.

Il recapito tempestivo del plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, ove per qualsiasi motivo il plico non pervenga a destinazione in tempo utile.

La busta contenente la domanda dovrà riportare l'intestazione del **mittente**, nonché la seguente dicitura: "**Avviso PIT9 n. 4/2008: manifestazione di disponibilità per l'inserimento in un elenco di imprese private, scuole, gruppi e imprese sociali, pubbliche amministrazioni, disponibili ad accogliere soggetti assegnatari di n. 25 tirocini di formazione e di orientamento volti all'inclusione sociale e lavorativa di soggetti ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E.**".

Saranno escluse le istanze:

- pervenute dopo il termine sopra prescritto;
- mancanti delle informazioni e della documentazione richiesta;
- con documentazione recante informazioni che risultino non veritiere.

5. MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI DISPONIBILITÀ

In presenza di manifestazioni di disponibilità da parte di un numero di soggetti eccedente il numero dei tirocini di formazione e di orientamento da attivare, si procederà in base ai seguenti criteri:

1. corrispondenza delle attitudini e delle caratteristiche dei soggetti beneficiari con le caratteristiche e le attività svolte dalle Imprese/enti ospitanti;
2. coincidenza/vicinanza del luogo di residenza dei soggetti beneficiari con l'ubicazione/sede dell'impresa/ente ospitante.

Sarà garantita l'equa assegnazione dei tirocini di formazione e di orientamento tra i n. 6 Ambiti Territoriali di riferimento.

L'elenco, permanendo i requisiti oggettivi, avrà validità sino al 31/12/2009 e potrà essere utilizzato, opportunamente integrato, e previo accordo con l'impresa/ente ospitante anche per l'attivazione di altri interventi similari.

6. MODALITÀ DI INSERIMENTO DEI BENEFICIARI

Nelle Imprese private, nelle Scuole, nei Gruppi e Imprese Sociali e nelle Pubbliche Amministrazioni interessate che saranno incluse nell'elenco di cui al presente avviso, saranno inseriti i soggetti assegnatari di n. 25 tirocini di formazione e di orientamento, volti all'inclusione sociale e lavorativa di soggetti ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E..

Le aziende ed i soggetti disponibili stipuleranno apposita Convenzione con il C.P.I. territorialmente competente. L'inserimento lavorativo dei candidati selezionati sarà regolato da apposito progetto formativo, sottoscritto dalle parti, nel quale verranno fissate le modalità e i tempi del tirocinio.

Il sussidio per ogni beneficiario/a dei tirocini di formazione e di orientamento, così come previsto dal progetto "*Patti per l'inclusione sociale, la legalità e la sicurezza*", di cui alla Determinazione del Dirigente del Settore Programmazione e Politiche Comunitarie della Regione Puglia n. 80 del 26/03/2006 e risorse Delibera Cipe n. 26/2003, è quantificato in € 500,00 (cinquecento/00) mensili, omnicomprensivi.

I beneficiari dei tirocini di formazione e di orientamento saranno impegnati per n. 20 ore settimanali per la durata di 8 mesi, con retribuzione a totale carico del progetto. L'erogazione del contributo avverrà direttamente da parte dell'amministrazione procedente, a cadenza mensile, all'atto di presentazione di apposita documentazione probante.

I tirocini di formazione e di orientamento non determinano l'insorgere di rapporti di lavoro tra le Aziende/enti ospitanti ed i soggetti ospitati.

Con l'assegnazione dei suddetti tirocini di formazione e di orientamento il Comune di

Casarano/Ufficio Unico PIT9, gli Ambiti Territoriali per i Piani di Zona e le Aziende ospitanti, Imprese private, Scuole, gruppi e Imprese sociali, Pubbliche Amministrazioni, non sono in alcun modo vincolati a procedere all'assunzione dei soggetti beneficiari, ferma restando tuttavia la facoltà per i soggetti ospitanti di poter procedere ad eventuali assunzioni, secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Per le aziende e gli enti ospitanti, che fruiranno senza alcun onere aggiuntivo dell'apporto lavorativo dei soggetti beneficiari dell'intervento, è previsto un servizio di tutoraggio con il compito di garantire un adeguato supporto nello sviluppo e nel corso dello svolgimento dell'intervento.

L'amministrazione procedente, inoltre, provvederà ad assicurare i beneficiari contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidenti durante lo svolgimento delle attività, i soggetti 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 della polizza sottoscritta).

7. DISPOSIZIONI ULTERIORI

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

a. l'amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne ai sensi della normativa vigente in materia;

b. la partecipazione obbliga gli interessati all'accettazione delle disposizioni del presente Avviso;

c. tutti i dati personali trasmessi con la manifestazione di disponibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura;

d. le richieste di informazioni inerenti il presente avviso dovranno pervenire dal Lunedì al Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, all'Ufficio Unico del PIT n. 9, entro il giorno precedente al termine fissato per la presentazione delle istanze di partecipazione al seguente numero: 0833/513605.

e. la modulistica relativa al presente avviso è disponile presso:

Denominazione: **COMUNE DI CASARANO - Capofila PIT n. 9**	Servizio responsabile: **Ufficio Unico P.I.T. n. 9**
Indirizzo: **Piazza San Domenico, n. 1**	C.A.P.: **73042**
Località/Città: **CASARANO (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0833.513605**	Telefax: **+ 39.0833.330399**
Posta elettronica (e-mail): **amministrazione@pit9.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.pit9.it**
Responsabile del procedimento: **Dott.ssa Caterina Mastrogiovanni**	Punti di contatto: All'attenzione della **Dott.ssa Caterina Mastrogiovanni**

Denominazione: **COMUNE DI CASARANO - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Casarano**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**
Indirizzo: **Via Padova**	C.A.P.: **73042**
Località/Città: **CASARANO (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0833.502428 -514243**	Telefax: **+ 39.0833. 502428 -514243**
Posta elettronica (e-mail): **dir.sociali@tiscali.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.casarano.le.it**
Responsabile: **Dott. Antonio Facchini**	Punti di contatto: All'attenzione del **Dott. Antonio Facchini**

Denominazione: **COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Gagliano del Capo**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**

Indirizzo: **P.tta del Gesù**	C.A.P.: **73034**
Località/Città: **Gagliano del Capo (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0833.798311-548575**	Telefax: **+ 39. 0833.798311-548575**
Posta elettronica (e-mail): **servizi.sociali@comune.gaglianodelcapo.le.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.comune.gaglianodelcapo.it**
Responsabile: **Dott. Giuseppe Rizzo**	Punti di contatto: All'attenzione del **Dott. Giuseppe Rizzo**

Denominazione: **COMUNE DI GALLIPOLI - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Gallipoli**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**
Indirizzo: **Via Pavia**	C.A.P.: **73014**
Località/Città: **Gallipoli (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0833.275539**	Telefax: **+ 39.0833.275539**
Posta elettronica (e-mail): **dirigente.serviziallapersona@comune.gallipoli.le.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.comune.gallipoli.le.it**
Responsabile: **Dott.ssa Teresa De Lorenzis**	Punti di contatto: All'attenzione della **Dott.ssa Teresa De Lorenzis**

Denominazione: **COMUNE DI MAGLIE - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Maglie – Associazione dei Comuni**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**
Indirizzo: **P.zza Aldo moro, 1**	C.A.P.: **73024**
Località/Città: **Maglie (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0836.489246**	Telefax: **+39.0836.489246**
Posta elettronica (e-mail): **dcaputo@comune.maglie.le.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.comune.maglie.it**
Responsabile: **Dott. Domenico Caputo**	Punti di contatto: All'attenzione della **Dott.ssa de Donno Giuseppa**

Denominazione: **COMUNE DI MARTANO - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Martano**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**
Indirizzo: **P.tta Matteotti**	C.A.P.: **73025**
Località/Città: **Martano (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0836.575272**	Telefax: **+ 39.0836.572347**
Posta elettronica (e-mail): **ambito@comune.martano.le.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.comune.martano.le.it**
Responsabile: **Dott. Pasquale Tondo**	Punti di contatto: All'attenzione del **Dott. Luigi Costa**

Denominazione: **COMUNE DI POGGIARDO - Capofila del Piano Sociale di Zona - Ambito di Poggiardo - Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di Welfare**	Servizio responsabile: **Ufficio di Piano**
Indirizzo: **V.le della Repubblica**	C.A.P.: **73037**
Località/Città: **Poggiardo (LE)**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0836.901851**	Telefax: **+ 39.0836.991000**
Posta elettronica (e-mail): **consorzio.sociali@libero.it**	Indirizzo Internet (URL:) **www.poggiardo.com**
Responsabile: **Dott. Rossano Corvaglia**	Punti di contatto: All'attenzione del **Dott. Rossano Corvaglia**

Denominazione: **U.E.P.E.**	Servizio responsabile: **Direzione**
Indirizzo: **Galleria Mazzini n. 42**	C.A.P.: **73100**

Località/Città: **LECCE**	Stato: **ITALIA**
Telefono: **+39.0832.312147**	Telefax: **+ 39.0832.314335**
Posta elettronica (e-mail): **uepe.lecce@giustizia.it**	Indirizzo Internet (URL:)
Responsabile: **Dott. ssa Patrizia Calabrese**	Punti di contatto: All'attenzione della **Dott.ssa Luisa De Donatis**

f. il presente avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Casarano, sul sito del PIT n. 9: **www.pit9.it** e sul sito del Comune di Casarano: **www.comune.casarano.le.it**, nonché sui Siti Internet Istituzionali dei Comuni capofila degli Ambiti territoriali per i Piani Sociali di Zona: **www.comune.gaglianodelcapo.it**, **www.comune.gallipoli.le.it**, **www.comune.maglie.it**, **www.comune.martano.le.it**, **www.poggiardo.com**, con manifesti murali nei Comuni degli Ambiti Territoriali coinvolti e sarà reperibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali del Comune di residenza, gli Uffici di Piano e presso gli sportelli U.R.P. dei rispettivi Comuni a far data dal **29 gennaio 2008**;

g. il Responsabile del procedimento è la Responsabile dell'Ufficio Unico del PIT9.

CASARANO, *25/01/2008*

La Responsabile dell'Ufficio Unico del PIT9
Dott.ssa Caterina MASTROGIOVANNI

Città di CASARANO

provincia di Lecce
www.pit9.it

UFFICIO UNICO PIT n. 9
Tel. +39.0833.513605 - Fax +39.0833.330399
e-mail: amministrazione@pit9.it

PIT9

Ufficio Unico

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' **Allegato 1**

Spett.le
Ufficio Unico PIT9
c/o Comune di Casarano
Piazza San Domenico 1
73042 Casarano (LE)

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' RELATIVA ALL'AVVISO PIT9 N. 4/2008 PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IMPRESE PRIVATE, SCUOLE, GRUPPI E IMPRESE SOCIALI, PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE SOGGETTI ASSEGNATARI DI N. 25 TIROCINI DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI EX DETENUTI, BENEFICIARI DELL'INDULTO E/O SOGGETTI PRESI IN CARICO DALL'U.E.P.E., NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SENZA SCARTI" – A VALERE SULLA DELIBERA CIPE N. 26/2003 "*PATTI PER L'INCLUSIONE SOCIALE, LA LEGALITÁ E LA SICUREZZA*", DA ATTUARSI NEGLI AMBITI TERRITORIALI DEI PIANI DI ZONA DEL BACINO DI CASARANO – GAGLIANO DEL CAPO – GALLIPOLI – MAGLIE – MARTANO – POGGIARDO.

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

nato il _____ a _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov____)

alla Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di _____

dell'impresa/ente _____

Denominazione e/o ragione sociale _____

con sede legale in _____ CAP _____ (Prov_____)

alla Via/Piazza _____ n. _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

Telefono _____ FAX _____

E-Mail _____

In riferimento all'Avviso Pubblico PIT9 n. 4/2008,

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

ad essere inserito nell'elenco di imprese private, scuole, gruppi e imprese sociali, pubbliche amministrazioni disponibili ad accogliere soggetti assegnatari di n. 25 tirocini di formazione e di orientamento volti all'inclusione sociale e lavorativa di ex detenuti, beneficiari dell'indulto e/o soggetti presi in carico dall'U.E.P.E., nell'ambito del progetto "*Senza scarti*" – a valere sulla Delibera CIPE n. 26/2003 "*Patti per l'inclusione sociale, la legalità e la sicurezza*", da attuarsi negli ambiti territoriali dei Piani di Zona del bacino di Casarano – Gagliano del Capo – Gallipoli – Maglie – Martano – Poggiardo.

A tal fine, avvalendosi delle facoltà di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere in regola con il contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e degli accordi aziendali e che il C.C.N.L. applicato dall'impresa è _____;

2. di essere in regola con i versamenti contributivi ed assicurativi e di avere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS:sede di _____ matricola n. _____:

INAIL: sede di _____ codice n. _____;

e che le dimensioni aziendali sono di n. _____ dipendenti;

3. 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 _____;

4. di non aver 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 destinarlo negli ultimi 6 mesi;

5. *(barrare la casella che interessa)*:

☐ di non essere tenuto alla iscrizione presso la C.C.I.A.A.;

oppure

☐ di essere tenuto alla iscrizione presso la C.C.I.A.A. e che la società/impresa _____ è regolarmente iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ per la seguente attività _____ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione _____;

- data di iscrizione _____:

- durata della ditta/data termine _____;

- forma giuridica _____;

- (*solo per le società di capitali*) costituita con atto in data _____ Capitale sociale €_____;

- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

1._____;

2._____;

3._____;

4._____;

5._____;

e dichiara che la società/impresa svolge l'attività di _____, classificata al codice ISTAT delle attività economiche del 1991 (o equivalente per i cittadini di altri Stati membri

non residenti in Italia) con il seguente numero _____ (n.b. indicare il codice prevalente in termini di fatturato ed al massimo altri due secondari)

_____ (prevalente);

_____ (secondario);

_____ (secondario);

(*solo per le imprese con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*) attesta che la società/impresa _____ è regolarmente iscritta presso il seguente analogo registro di altro Stato aderente all'U.E. _____ per la seguente attività _____ dal _____;

(*solo per gli enti cooperativi)* attesta che la società/impresa _____ è regolarmente iscritta presso l'Albo nazionale degli enti cooperativi _____ per la seguente attività _____ dal _____;

6. di essere residente in uno dei Comuni rientranti tra i Comuni dei n. 6 Ambiti Territoriali dei Piani sociali di zona e specificatamente nel Comune di _____ (____) (*per verificare la residenza vedere prospetto dell' Allegato n. 2*);
7. di impegnarsi a segnalare tempestivamente le variazioni di recapito che dovessero intervenire dopo la presentazione della domanda;
8. di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dichiarazioni non veritiere;
9. di essere a conoscenza e di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico;
10. di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'inserimento di uno o più soggetti assegnatari di tirocini di formazione e di orientamento non comporta alcun onere economico a carico dell'azienda/ente, né dà luogo a pretese di rapporti di lavoro.

Si allega alla presente istanza:

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità con data e firma autografa del sottoscrittore.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai 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)

Avvertenze per la compilazione:

N.B. Si precisa che eventuali dichiarazioni o documentazioni in lingua diversa da quella italiana devono essere accompagnate da traduzione giurata.
L'amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del domicilio o del recapito da parte del candidato.

Città di CASARANO

provincia di Lecce
www.pit9.it

UFFICIO UNICO PIT n. 9
Tel. +39.0833.513605 - Fax +39.0833.330399
e-mail: amministrazione@pit9.it

PIT9

Ufficio Unico

Allegato 2

Prospetto dei Comuni rientranti nei Piani sociali di Zona

AVVISO N. 4/2008 PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IMPRESE PRIVATE, SCUOLE, GRUPPI E IMPRESE SOCIALI, PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DISPONIBILI AD ACCOGLIERE SOGGETTI ASSEGNATARI DI N. 25 TIROCINI DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO VOLTI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DI EX DETENUTI, BENEFICIARI DELL'INDULTO E/O SOGGETTI PRESI IN CARICO DALL'U.E.P.E., NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SENZA SCARTI" – A VALERE SULLA DELIBERA CIPE N. 26/2003 "*PATTI PER L'INCLUSIONE SOCIALE, LA LEGALITÁ E LA SICUREZZA*", DA ATTUARSI NEGLI AMBITI TERRITORIALI DEI PIANI DI ZONA DEL BACINO DI CASARANO – GAGLIANO DEL CAPO – GALLIPOLI – MAGLIE – MARTANO – POGGIARDO.

AMBITO DI GAGLIANO DEL CAPO (15 Comuni)
Acquarica del Capo
Alessano
Castrignano del Capo
Corsano
Gagliano del Capo
Miggiano
Montesano Salentino
Morciano di Leuca
Patù
Presicce
Salve
Specchia
Tiggiano
Tricase
Ugento

AMBITO DI POGGIARDO (15 Comuni)
Andrano
Botrugno
Castro
Diso
Giuggianello
Minervino di Lecce
Nociglia
Ortelle
Poggiardo
San Cassiano
Sanarica
Santa Cesarea Terme
Spongano
Surano
Uggiano la Chiesa

AMBITO DI MARTANO (10 Comuni)
Calimera
Caprarica di Lecce
Carpignano salentino
Castrì di Lecce
Martano
Martignano
Melendugno
Sternatia
Vernole
Zollino

AMBITO DI GALLIPOLI (8 Comuni)
Alezio
Alliste
Gallipoli
Melissano
Racale
Sannicola
Taviano
Tuglie

AMBITO DI MAGLIE (12 Comuni)
Bagnolo del Salento
Cannole
Castrignano dei Greci
Corigliano d'Otranto
Cursi
Giurdignano
Maglie
Melpignano
Muro Leccese
Otranto
Palmariggi
Scorrano

AMBITO DI CASARANO (7 Comuni)
Casarano
Collepasso
Matino
Parabita
Ruffano
Supersano
Taurisano