



Comune di Capaccio
(Provincia di Salerno)

Corso Vittorio Emanuele, 84047 Capaccio (SA)
Tel. +39 (0828) 81.21.11 Facsimile +39 (0828) 821.640

SETTORE I

DETERMINAZIONE DEL
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
UFFICIO DI PIANO
PIANO SOCIALE DI ZONA – Ambito S6 Legge 328/00

(decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267) T.U.E.L.

DETERMINA n. 112 del 06.07.2009

Del Registro Generale n. 1183 del 9 LUG. 2009

OGGETTO: Intervento "Tirocini formativi per disabili" 2^a ann.tà del PSdZ S6. approvazione verbali della Commissione del 29/04/2009, nomina beneficiari, ed approvazione schema di convenzione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che l'art. 169 del D.lgs. n. 267/2000 stabilisce che i comuni al di sopra di 15.000 abitanti devono predisporre il Piano esecutivo di gestione, prima dell'inizio di ogni anno, sulla base del bilancio di previsione annuo deliberato dal Consiglio;

Vista la Delibera del C.C. n. 39 del 30/03/2009 di approvazione del Bilancio di previsione dell'anno 2009;

Visto il Decreto Sindacale prot. n. 13806 del 06.04.2009 di proroga affidamento dei PEG ai Responsabili dei Settori e dei Servizi, fino all'approvazione del Piano Esecutivo di Gestione per l'anno 2009;

Visto il T.U. D.lgs 267/2000 ed in particolare l'art. 107 "Funzioni e responsabilità dei dirigenti", l'art. 151 "Principi in materia di compatibilità", l'art. 183 "impegno di spesa" e l'art. 184 "Liquidazione di spesa", che demanda ai responsabili dei Servizi gli atti di impegno e liquidazione;

Vista la Legge quadro 8 novembre 2000 n. 328 per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali;

Considerato che i comuni appartenenti all'Ambito S6 hanno concordato di esercitare la gestione del Piano di Zona in forma associata mediante convenzione, sottoscritta in data 19 aprile 2002, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs.267/00, rinnovata tacitamente ai sensi dell'art. 4 della stessa, ed istituendo, a tal fine, un ufficio di piano sovracomunale;

Che il Comune di Capaccio è stato individuato come Comune Capofila dell'Ambito S6 "Calore Salernitano - Alburni";

Visto il Piano Sociale di Zona 2003, seconda annualità, dell'Ambito S6 (art. 19 Legge 328/00) approvato dal Comune di Capaccio capofila dell'Ambito S6 con D.G.C. n. 255 del 31.07.2003 e dalla Regione Campania con Decreto Dirigenziale n. 1680 del 04.08.2003;

Viste la scheda progettuale di dettaglio dell'intervento/servizio "Tirocini formativi per disabili" – Area d'intervento Disabili del Piano Sociale di Zona 2003 che prevede l'attivazione di percorsi di tirocinio formativo presso aziende del territorio di riferimento;

Vista la determinazione del Responsabile n. 47 del 22.12.2003 Reg. Gen. N. 2204 del 30.12.2003 con la quale si è impegnata la somma complessiva pari ad € 21.000,00 per il servizio "Tirocini formativi per disabili con borsa lavoro" – 2^ annualità sull'intervento 4000005.15 del bilancio esercizio finanziario 2008 R.P. 2003 impegno n. 2968 e impegno n. 2969 sottoconto n. 0007;

Vista la determinazione n. 24 del 02.03.2009 Reg. Gen. n. 316 del 04.03.2009 di nomina componenti della commissione per l'espletamento delle istruttorie necessarie per l'attivazione dei servizi del Piano Sociale di Zona S6;

Visti i verbali, agli atti presso la Porta Unitaria di Accesso, e Segretariato Sociale di Aquara della Commissione del 29.04.2009, svoltasi presso la sede della Porta Unica di Accesso per l'individuazione dei beneficiari dell'intervento "Tirocini Formativi con Borse Lavoro per Disabili";

Viste le dichiarazioni di disponibilità delle aziende del territorio dell'Ambito S6 ad accogliere presso la propria attività lavorativa, soggetti diversamente abili da avviare a percorsi di tirocinio formativo, inoltrate dal Segretariato Sociale di Aquara e Porta Unitaria di Accesso dell'Ambito S6 regolarmente trasmesse all'Ufficio di Piano S6;

Visto lo schema di convenzione per lo svolgimento di tirocinio formativo per disabili da stipulare con l'azienda/impresa ospitante e l'Ambito S6 che stabilisce i rapporti tra le parti, predisposto dall'Ufficio di Piano S6 ed allegato alla presente;

Visto il progetto formativo e di orientamento con il quale si stabiliscono gli obiettivi e le modalità del tirocinio, nonché gli obblighi del tirocinante che ne prenderà visione e sottoscriverà per accettazione;

Ritenuto, opportuno, per quanto sopra esposto, procedere all'approvazione dei Verbali della commissione di valutazione del 29.04.2009 di individuazione dei beneficiari per l'intervento/servizio "Tirocini Formativi con Borse Lavoro per Disabili" 2^ ann.tà del PSdZ S6, agli atti presso i Segretariati Sociali dell'Ambito S6 e servizio P.U.A. dell'Ambito S6, ed avviare i percorsi di tirocinio formativo nelle modalità e nei tempi previsti nella convenzione e nel progetto formativo e di orientamento in premessa citati, nonché di procedere alla stipula di apposita assicurazione per la responsabilità civile;

Visto il bilancio dell'esercizio in corso;

Visto il vigente statuto comunale;

Visto il vigente regolamento di contabilità;

Visto il vigente regolamento dei contratti

DETERMINA

1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presenta determina;
2. di prendere atto ed approvare, i Verbali del 29.04.2009 e le disposizioni in esse contenuti, agli atti presso il servizio PUA dell'Ambito S6 e Segretariato Sociale di Aquara della Commissione tenutasi presso la sede della Porta Unitaria di Accesso in Piazza Santini Capaccio Scalo (Sa), per l'espletamento dell'istruttoria relativa all'individuazione dei beneficiari/borsisti, così come risulta dall'allegato schema, per il servizio "Tirocini Formativi con Borse Lavoro per Disabili" a valere sui fondi del PSdZ S6 - 2^ ann.tà, per i motivi in premessa citati;
3. di nominare beneficiari dell'intervento "Tirocini Formativi con Borse Lavoro per Disabili" 2^ ann.tà del PSdZ S6, le persone così come risulta dallo schema allegato;



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
- UFFICIO DI PIANO -

Via Giacomo Leopardi, 91 - loc. Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Telefax 0828 811637



CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FORMATIVI PER DISABILI

TRA

Il Piano Sociale di Zona Ambito S6 (soggetto promotore) con sede in via G. Leopardi 91 - loc. Licinella 84047 Capaccio (SA), Cod. Fisc. del comune capofila Capaccio 81001170653 d'ora in poi denominato "Soggetto promotore", rappresentato dal Responsabile dell'Ufficio di Piano S6 Avv. Rosa Egidio Masullo nata a Polla il 30.11.1948

E

_____ (denominazione dell'azienda ospitante) con
sede legale in _____ via _____
Cod. Fisc. e/o P. Iva _____ d'ora in poi denominata soggetto ospitante,
rappresentata dal Sig. _____ in qualità di
_____ nato a _____ il _____

PREMESSO

- il Piano Sociale di Zona dell'Ambito S6 2003 - seconda annualità - approvato dalla Regione Campania con Dec. Dir. . 1680 del 04.08.2003;
- **Che** nella programmazione del Piano Sociale di Zona Ambito S6 2003 - seconda annualità - è prevista nell'area d'intervento DISABILI l'attivazione del servizio "Tirocini formativi per disabili" regolata da relativa scheda progettuale di dettaglio;
- **Che** il Tirocinio formativo per disabili è uno strumento che garantisce alla persona svantaggiata, in un tempo definito, di realizzare un percorso formativo e di favorire lo sviluppo cognitivo all'interno di Aziende/Enti del territorio, favorendo l'autonomia e l'apprendimento di specifiche mansioni lavorative ed all'acquisizione di maggiore autonomia personale;
- **Che** la scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili" prevede per la realizzazione del Tirocinio la durata di 22 settimane a 4 ore giornaliere dal lunedì al venerdì per un totale di 440 ore per singolo tirocinante con l'assegnazione di un contributo di € 2,50 a ora di tirocinio svolto;
- **Che** la scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili" prevede di coinvolgere per la realizzazione del progetto datori di lavoro/aziende ospitanti, privati che hanno alle loro dipendenze non più di 14 dipendenti e quindi non soggetti all'obbligo di assunzione ai sensi della Legge 68/99; nonché l'individuazione dell'impresa in rapporto alle peculiarità individuali dei potenziali tirocinanti;
- **Che la scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili" prevede per i datori di lavoro/aziende ospitanti un incentivo economico pari ad € 2,50 ad ora.**

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Articolo 1

Il/la _____ (denominazione dell'azienda/impresa ospitante) si impegna ad accogliere presso la sua struttura n° _____ soggetto/i disabili in tirocinio formazione ed orientamento su proposta del Piano Sociale di Zona - Ambito S6.

Articolo 2

1. Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) Legge 196/97 non costituisce rapporto di lavoro.
2. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un **tutore designato dal Piano Sociale di Zona - Ambito S6** in veste di



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
- UFFICIO DI PIANO -

Via Giacomo Leopardi, 91 - loc. Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Telefax 0828 811637



responsabile didattico-organizzativo e da **un responsabile aziendale**, indicato dal soggetto ospitante.

3. Per ciascun tirocinante inserito nell'azienda/ impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
- Nominativo del tirocinante
 - Nominativo del tutore e del responsabile aziendale
 - Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio (con l'indicazione dei tempi di presenze in azienda)
 - Luogo/Strutture aziendali (stabilimenti, sedi reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio
 - Estremi identificativi per la responsabilità civile e posizione assicurativa INAIL

Articolo 3

1. Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:
- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
 - rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Articolo 4

Per lo svolgimento del tirocinio, così come da scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili - Area d'intervento disabili" del Piano Sociale di zona S6 - II annualità, all'azienda ospitante sarà versato un incentivo, a titolo di rimborso spesa, pari ad € 2,50 (dueeuro/50) per ogni ora di tirocinio assicurato.

Articolo 5

1. Facendo riferimento alla scheda progettuale di riferimento per l'attivazione dei tirocini formativi, il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i termini previsti dalla normativa vigente, all'INAIL ed alla Compagnia Assicurativa prescelta nonché al soggetto promotore.
2. Il Piano Sociale di Zona - Ambito S6 s'impegna a dare comunicazione dell'avviamento del tirocinio formativo seconda la normativa vigente in materia.
3. Si precisa, inoltre, che non ci sono aggravii di spesa per il soggetto ospitante.
4. Per lo svolgimento del tirocinio, così come da scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili - Area d'intervento Disabili" del Piano Sociale di Zona S6 - II annualità, al tirocinante sarà versato un contributo a titolo di rimborso spese pari ad € 2,50 (dueeuro/50) per ogni ora di tirocinio assicurato.

(Luogo e data) _____, _____

Firma per il Soggetto Promotore

Qualifica _____

Firma e timbro _____

Firma per il soggetto ospitante

Qualifica _____

Firma e timbro _____



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
- UFFICIO DI PIANO -

Via Giacomo Leopardi, 91 - loc. Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Telefax 0828 811637



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
(Rif. Convenzione prot. n. _____ del _____)

Nominativo del tirocinante

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Cod. Fisc. _____

Azienda/impresa ospitante

Sede del tirocinio

Tempi di accesso ai locali aziendali

Periodo del tirocinio

Tutore

Tutore aziendale

Polizze assicurative

Posizione INAIL _____

Responsabilità civile n. _____ Compagnia _____



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
- UFFICIO DI PIANO -

Via Giacomo Leopardi, 91 - loc. Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Telefax 0828 811637



Obiettivi e modalità del Tirocinio

(con indicazione dei risultati attesi e attività di monitoraggio e valutazione)

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda, di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Firma per il soggetto promotore _____

Firma per l'azienda _____

Firma di uno dei genitori _____

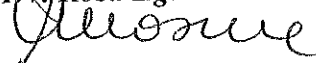
Elenco Beneficiari per l'intervento "Tirocini Formativi con Borse Lavoro per Disabili" 2^ annualità

Nominativo	Data e luogo di nascita	Comune di residenza	Durata intervento	Aziende Ospitanti
Ragni Antonio	Napoli, 12.09.1990	Capaccio	440 ore	Azienda Torrusio Angelo Capaccio Scalo (Sa)
Mucciolo Angelo	Polla, 21.06.1970	Bellosguardo	440 ore	Coop. Tertium Millennium Teggiano (SA)
Passaro Roberto	Agropoli, 16.11.1985	Giungano	440 ore	Coop. Alca - Roscigno (Sa)
Valitutti Pasquale	Bellosguardo, 27.11.1961	Bellosguardo	440 ore	Coop. Tertium Millennium Teggiano (SA)

4. di prendere atto delle dichiarazioni di disponibilità delle Aziende dell'Ambito S6, agli atti presso i Segretariati Sociali e servizio P.U.A. dell'Ambito S6, ad accogliere presso la propria attività lavorativa i beneficiari/borsisti da avviare in percorsi di tirocinio formativo nell'azienda stessa, così come risulta dall'allegato schema alla presente;
5. di approvare, come approva, lo schema di convenzione per lo svolgimento dei "Tirocini formativi con Borse Lavoro per Disabili" da stipulare con l'azienda/impresa ospitante e l'Ambito S6 che stabilisce i rapporti tra le parti, predisposto dall'Ufficio di Piano S6, ed allegato alla presente;
6. di dare atto che, i beneficiari/borsisti, così come risultano nell'elenco allegato alla presente, sono avviati a svolgere attività di tirocinio formativo presso le aziende del territorio di riferimento - Ambito S6- così come evidenziato nello stesso elenco, nei modi e nei tempi previsti nella convenzione e nel progetto formativo e di orientamento in premessa citati;
7. di dare atto che, come da scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili" del Piano Sociale di Zona S6 - 2^a ann.tà, al tirocinante sarà versato un contributo massimo di € 1.100,000 (millecentoeuro/00) a titolo di incentivo, pari ad € 2,50 (dueeuro/50) per ogni ora di tirocinio assicurato per la durata massima di 22 settimane a 4 ore giornaliere dal lunedì e venerdì, risultante da apposito registro di presenza per max 440 ore;
8. di dare atto che, come da scheda progettuale "Tirocini formativi per disabili" del Piano Sociale di Zona S6 - 2^a ann.tà, all'azienda/impresa ospitante sarà versato un contributo massimo di € 1.100,000 (millecentoeuro/00) a titolo di incentivo, pari ad € 2,50 (dueeuro/50) per ogni ora di tirocinio assicurato per la durata massima di 22 settimane a 4 ore giornaliere dal lunedì e venerdì, risultante da apposito registro di presenza per max 440 ore;
9. di procedere alla sottoscrizione della convenzione e del progetto formativo e di orientamento sopra citati con le parti interessate ad avvenuta stipula assicurativa a nome dei beneficiari utenti, come da schema allegato, che sarà indicata negli stessi atti;
10. di procedere alla stipula della polizza assicurativa per responsabilità civile a favore degli utenti mediante comunicazione riservata all'AXA Assicurazioni ed Investimenti di Capaccio per una spesa complessiva pari ad € 50,00 per i motivi in premessa citati;
11. di dare atto che si procederà all'obbligo della comunicazione on-line di avviamento all'attività di tirocinio formativo secondo i termini di legge;
12. di far gravare la spesa complessiva pari ad € 9.000,00 necessaria per lo svolgimento dei tirocini formativi e per la stipula della polizza assicurativa sopra citata sull'intervento n. 4000005.15 del bilancio esercizio finanziario 2008 - impegno n. 2968/2003 e impegno n. 2969/2003 sottoconto n. 0007;
13. di trasmettere il presente atto, regolarmente sottoscritto, con tutti i documenti giustificativi e riferimenti contabili, al responsabile del procedimento perché ai sensi dell'art. 151 del D.L. 18.08.2000 n. 267 T.U.E.L., provveda per gli adempimenti consequenziali.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Avv. Rosa Egidio Masullo



**IL RESPONSABILE
DEL SETTORE FINANZIARIO**

Attesta il parere di regolarità contabile e di copertura finanziaria, ai sensi degli articoli 151 e 153 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267

IL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE DELLA
SEGRETERIA DELLA GIUNTA**

Attesta che la presente determina è pervenuta in Segreteria:

il 06.07.09

prot. 27736

IL RESPONSABILE



**IL RESPONSABILE
PER LA PUBBLICAZIONE**

Attesta la pubblicazione all'Albo Pretorio dal 9 LUG. 2009 al

IL RESPONSABILE



24 LUG. 2009