DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 28

Barcellona Pozzo di Gotto (Capofila), Basicò, Castroreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia, Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI COMUNI DI:

Basicò, Castroreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia, Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon

Riapertura termini:

Riapertura dei termini per la costituzione di una Long List di aziende/Enti privati(profit,no profit) per la programmazione delle risorse quota servizi del Fondo Povertà annualità-piano di Attuazione Locale(PAL) per la programmazione delle risorse della quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2020 ".

Preso atto che, ad oggi, sono state presentate un numero di domande esigue; al fine di garantire la più ampia partecipazione alla procedura in oggetto, volta alla costituzione di una Long List di aziende/Enti privati(profit,no profit).

Si comunica ai comuni del Distretto Socio Sanitario D28 (Basicò, Castroreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia, Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon) che sono riaperti i termini per la presentazione di domande di adesione di aziende/Enti privati(profit,no profit).

Sono fatte salve le domande già pervenute.

La nuova scadenza per la presentazione delle istanze è fissata alle ore 12:00 del 23-11-2026, come mezzo al fine si allegano(All. 2 e All. 2 A).

Il Dirigente
Marina Lo Monaco

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in entrata n. 0010915 del 05/11/2026

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in uscita n. 0011098 del 09/11/2026
Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0066308 del 05-11-2026 partenza

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in entrata n. 0010915 del 05/11/2026

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in uscita n. 0011098 del 09/11/2026
Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0066308 del 05-11-2026 partenza

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 28

Barcellona Pozzo di Gotto (Capofila), Basicò, Castroreale, Falcone,
Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia,
Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon

AVVISO PUBBLICO
Riapertura dei termini

I Comuni del Distretto Socio Sanitario 28 di Basicò, Castroreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia, Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon indicono una manifestazione di interesse per la costituzione di una Long List di Aziende/Enti privati (profit, no profit), del Terzo Settore e Studi Professionali, disponibili ad ospitare beneficiari di tirocini di inclusione sociale - "Piano Attuazione Locale (PAL) per la programmazione delle risorse della Quota Servizi del Fondo Povertà (QSFP) - annualità 2020;
Il tirocinio di inclusione sociale rappresenta una misura di sostegno alla povertà e misura di politica attiva del lavoro, consisterà in un percorso di formazione e inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dai servizi sociali dei comuni afferenti all'Ambito territoriale in raccordo anche con i servizi sanitari competenti.

SI INFORMANO

• Tutte le Aziende/Enti (profit e no-profit), del Terzo Settore e Studi Professionali interessati, con sede legale e/o operativa nei Comuni del Distretto Socio Sanitario 28 che dalla data di pubblicazione dell'Avviso possono presentare l'istanza di adesione, redatta in carta semplice sull'apposito modulo (Allegato A) corredata da apposita dichiarazione sostitutiva e completa di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante. Tutta la documentazione è scaricabile dai siti internet di ogni singolo Comune appartenente al Distretto Socio Sanitario 28.
• Il tirocinio formativo si svolgerà, presso le aziende/enti che hanno presentato la propria adesione, con orari e modalità da concordare, nel rispetto del progetto personalizzato di ogni singolo beneficiano, che in ogni modo non dovrà superare le quattro ore (4) giornaliere per 5 giorni lavorativi settimanali, con almeno due giorni di riposo settimanali e per una durata di 4 mesi;
• Per i tirocini formativi è riconosciuta ad ogni tirocinante un'indennità pari ad € 500,00 per ogni mese di effettiva presenza. L'indennità è erogata per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini del 70% su base mensile. La frequenza alle attività è obbligatoria. Nel caso di frequenza inferiore, comunque superiore al 50% delle ore previste nel mese, la misura dell'indennità mensile verrà opportunamente riproporzionata.
• Le aziende, per l'attuazione dei tirocini, non dovranno sostenere alcun tipo di costo; le spese per indennità del tirocinante e la polizze INAIL saranno a carico del progetto.
• Il Tutor aziendale seguirà il tirocinante durante tutto il percorso formativo in sinergia con il Case Manager di riferimento di ciascun Ente.
• Il modulo di adesione, debitamente compilato e sottoscritto, allegato al presente avviso, dovrà essere presentato **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL GIORNO 23-11-2026** mediante una delle seguenti modalità:
1 - presentazione diretta (brevi manu) o per pec presso l'Ufficio Protocollo del Comune dove l'Azienda ha sede legale e/o operativa.
L'oggetto della pec dovrà contenere la seguente dicitura: "partecipazione alla long list per tirocini di inclusione sociale PAL 2020"

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in entrata n. 0010915 del 05/11/2026

• Al termine di scadenza per la presentazione delle adesioni da parte delle aziende, verrà predisposta una Lista di Aziende ospitanti accreditate che sarà pubblicata agli albi pretori online dei singoli Comuni del DSS n. 28.
• Le Aziende interessate potranno, inoltre, rivolgersi per ulteriori chiarimenti ai Servizi Sociali del proprio Comune di appartenenza.
Il modulo per la domanda può essere ritirato presso gli Uffici di Servizio Sociale, o scaricandolo dal sito internet di ogni Comune del Distretto Socio Sanitario 28.

REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ DELLE AZIENDE:
• Avere sede legale e/o operativa nei seguenti Comuni del Distretto Socio-Sanitario 28 comprendente i Comuni di Basicò, Castroreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarà Sant'Andrea, Merì, Montalbano Elicona, Novara di Sicilia, Rodì Milici, Terme Vigliatore, Tripi-Abakainon;
• trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
• essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e tributi;
• essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
• non essere destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.L. 8 giugno 2001, n. 231;
• in possesso di tutti requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94-95 del D.Lgs. n.36/2023 (Codice dei Contratti pubblici);
• essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie - quote di riserva previste dalla legge n. 68/1999 e successive modificazioni, senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3, della legge medesima;
• essere titolari di Partita IVA;
• essere iscritti alla CCIAA e regolarmente iscritte al Registro Imprese (solo per le aziende).
L'insussistenza di anche uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza.

OBBLIGHI DELLE AZIENDE OSPITANTI:
Il soggetto ospitante è obbligato a tenere apposito Registro Individuale di presenza del tirocinante, che sarà fornito dal Distretto D28.
L'Azienda ospitante deve individuare un Tutor Aziendale (che può anche corrispondere al titolare d'impresa), il quale sarà responsabile delle attività e garante dell'attuazione del tirocinio e dovrà interfacciarsi con il Case Manager dell'Ente.

PRIVACY
I dati raccolti per la formazione della lista di accreditamento saranno utilizzati unicamente per le finalità del progetto in questione, ai sensi del D.lgs. n.196/2003, art.13, e del GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Il Funzionario Servizi Sociali

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in uscita n. 0011098 del 09/11/2026
Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0066308 del 05-11-2026 partenza

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in entrata n. 0010915 del 05/11/2026

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in uscita n. 0011098 del 09/11/2026
Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0066308 del 05-11-2026 partenza

Allegato "2 A"

Oggetto: Istanza di adesione per costituzione di una lista di accreditamento per la realizzazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione" di cui al Piano di Attuazione Locale (PAL) – Quota Servizi Fondo Povertà annualità 2020.

Soggetto Ospitante:

Il /La sottoscritto/a……nato/a a……il…….
CF:…….. residente in……via……..n…….. nella qualità di legale rappresentante dell'impresa con denominazione o regione sociale…….
……
Codice ATECO N°……...iscrizione CCIAA…….
Luogo e data di iscrizione…….
Descrizione attività……
Indirizzo sede legale…….
Comune Prov-……C.A.P……telefono…….
Email……..pec…… Indirizzo sede operativa interessata……Comune……prov……..
C.A.P……..telefono……mail……...P. IVA……..e/o C.F……...

CHIEDE

di ospitare presso la propria Azienda **n. _____ beneficiari** di tirocini di inclusione sociale di cui all'**Azione "tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione" di cui al Piano di Attuazione Locale (PAL) – Quota Servizi Fondo Povertà (QSFP) annualità 2020,** in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento e dall'avviso pubblico emanato dal Comune di Barcellona Pozzo di Gotto capofila del Distretto Socio Sanitario 28.

A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie. *(barrare la voce con una X).*

- Di essere disponibile ad ospitare tirocini formativi/voucher finanziati a valere sulle risorse finanziarie PAL 2020.
- di essere già accreditato per ospitare tirocini formativi/voucher presso questa amministrazione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA *(barrare la voce con una X)*

-Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di aggiudicazione secondo quanto previsto dall'art 80 del D. Lgs. 50/2016.
-Di essere iscritto al registro delle imprese presso C.C.I.A.A.
-Di _____ _____ per l'attività di_____
numero e data di iscrizione_____ organi di amministrazione, persone che li compongono.
-Che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trova in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività, l'inesistenza di cause di decadenza, di divieto e di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 e ss.mm.i.

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in entrata n. 0010915 del 05/11/2026

COMUNE DI MERI' - c_f147 - Prot. in uscita n. 0011098 del 09/11/2026
Comune di Barcellona Pozzo di Gotto prot.n. 0066308 del 05-11-2026 partenza

-Di applicare integralmente il seguente CCNL rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro.
-Di rispettare gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse.
-Di rispettare gli obblighi in materia contributiva e previdenziale (DURC).
-Di avere posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/99 e ss.mm.ii, (ove richiesto).
-Di essere in regola con tutte le disposizioni di legge vigenti in materia di rapporti di lavoro ed in particolare di non avere in corso procedure per il lavoro sommerso.
-Di avere adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza e di igiene sul lavoro, previsti dalla normativa vigente con particolare riferimento alla formazione obbligatoria prevista dal Decreto Legislativo 81/2008.
-Solo nel caso di Cooperative sociali / enti no profit in genere:
-Di avere adottato la Carta dei Servizi.
-Estremi dell'atto costitutivo e del relativo statuto, con indicazione della sede, durata, attività di competenza:

_____
_____
_____
_____ Iscrizione Albo regionale, ove previsto, per l'attività svolta, con n._____ sez. _____ del _____;

DICHIARA ALTRESI'

- di essere disponibile ad ospitare presso le proprie strutture e i propri servizi un numero massimo di _____ (comunque non superiore a 5 tirocinanti) soggetti beneficiari del progetto in parola;
- di individuare nei seguenti servizi, le possibili attività dove impiegare i soggetti di cui all'oggetto: _____
- di aver preso visione e accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso in oggetto.
- di essere informato, ai sensi e per effetto del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA A:

a) Utilizzare il beneficiario esclusivamente per l'attività selezionata ed in affiancamento al personale dipendente;
b) Sottoscrivere per ciascun beneficiario un "progetto personalizzato" come previsto ai sensi del punto 3 delle "Linee guida per i tirocini di orientamento formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione" di cui all'Accordo tra Governo e Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22/01/2015;
c) Impegnare il beneficiario per il numero di ore previsto dal piano personalizzato;
d) Individuare il responsabile del tirocinio/voucher di inclusione sociale tra i propri lavoratori in possesso di requisiti idonei alla mansione nel rispetto del rapporto minimo di 1 tutor per 3 tirocinanti;
e) Tenere un registro delle presenze;

Allega a pena esclusione:
- Documento di riconoscimento in corso di validità.
- Carta dei Servizi (nel caso di Cooperative sociali / enti no profit in genere)

Luogo e data_____

Firma