



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 502428

Sito: [www.ambitodicasarano.it](http://www.ambitodicasarano.it)

e-mail: [udp@ambitodicasarano.it](mailto:udp@ambitodicasarano.it) – pec: [info@pec.ambitodicasarano.it](mailto:info@pec.ambitodicasarano.it)

### AVVISO PUBBLICO N. 12/2016 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DA CUI ATTINGERE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA PER PERSONE CON DISABILITA'

#### IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

in esecuzione della determinazione n. 515 del 23/12/2016 (reg. gen. n. 1961 del 29/12/2016)

#### RENDE NOTO

che è indetto Avviso Pubblico n. 12/2016 per la formazione di un elenco di Enti di Formazione Professionale da cui attingere per la realizzazione del progetto di inclusione socio-lavorativo di persone con disabilità, di cui al presente Avviso.

#### Art.1 - Oggetto e durata

Con il presente Avviso, l'Ambito Territoriale Sociale di Casarano intende individuare enti di formazione professionale, disposti ad offrire percorsi orientati alla didattica e formazione professionalizzante, al sostegno delle autonomie acquisite, preferibilmente, ancorchè non esclusivamente, al collocamento lavorativo, in favore di soggetti iscritti alle liste del Collocamento obbligatorio (L. 68/99)

Il percorso formativo avrà una durata di 5 mesi, a decorrere dalla sottoscrizione di specifico accordo tra le parti.

Ad ogni ente individuato sarà corrisposto un contributo quantificato successivamente all'avvio del progetto.

#### Art.2 – Obiettivi

L'iniziativa di che trattasi è finalizzata a:

- sviluppare l'autonomia personale, lavorativa e sociale delle persone con disabilità;
- contrastare l'emergere di fenomeni di disagio, marginalizzazione ed esclusione sociale delle persone con disabilità;
- far crescere nelle persone con disabilità la fiducia in se stessi e nelle proprie capacità socio-relazionali;
- strutturare validi sistemi territoriali di intervento in rete, in grado di rispondere, in maniera adeguata, ai bisogni, latenti e manifesti, delle persone con disabilità;
- sensibilizzare il mondo dell'imprenditoria a promuovere il contestuale sviluppo di una cultura locale che muova nella direzione della responsabilità sociale d'impresa.

#### Art.3 - Possibili azioni del presente Avviso

Il progetto intende promuovere la realizzazione di percorsi orientati alla didattica e formazione professionalizzante che siano in grado di sviluppare e rafforzare non solo le autonomie primarie ma di acquisire quelle competenze necessarie ad una qualità di vita e di comportamenti che potrebbero favorire il

collocamento lavorativo ad esempio in attività manifatturiere, della ristorazione e turistico-alberghiere, attività orticole e florovivaistiche.

Al fine di garantire il perseguimento degli obiettivi del progetto, gli Enti di formazione professionale saranno chiamati a promuovere, a titolo esemplificativo, le seguenti attività:

- didattica primaria per il mantenimento delle abilità di scrittura e di lettura;
- didattica per la conoscenza delle tecnologie, cultura generale;
- attività occupazionali di orientamento al lavoro;
- tutoraggio personalizzato al fine della realizzazione di stage presso le aziende pubbliche e private.

Le attività, proposte dai soggetti candidati, saranno pianificate ed organizzate d'intesa con il Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale proponente, tenendo conto delle capacità e delle attitudini dei soggetti da inserire.

#### **Art. 4 - Soggetti ammessi a partecipare**

Possono partecipare gli Enti di Formazione Professionale accreditati alla Regione Puglia.

#### **Art. 5 - Requisiti di partecipazione**

Sono ritenuti essenziali, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto:

- natura giuridica del soggetto proponente rientrante tra quelle previste dal precedente art. 4;
- sede operativa del soggetto richiedente insistente sul territorio dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

#### **Art.6 - Modalità e termini per la presentazione delle domande**

Gli Enti di Formazione Professionale dovranno far pervenire apposita manifestazione di interesse, redatta secondo lo schema di domanda di cui all'allegato n. 1, **entro il termine perentorio di venti giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso all'Albo Pretorio del Comune Capofila- Casarano, pena l'esclusione dal procedimento.**

Le istanze potranno essere consegnate brevi manu al Protocollo generale del Comune di Casarano o inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [info@pec.ambitodicasarano.it](mailto:info@pec.ambitodicasarano.it)

Per l'arrivo farà fede la data di acquisizione al suddetto Protocollo.

Come oggetto, contenente la domanda dovrà essere riportato, la dicitura *“Manifestazione di interesse per la formazione di un elenco di Enti di Formazione professionale da cui attingere per la realizzazione del progetto di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità”*.

Il recapito del plico contenente la domanda rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile e/o integro in ogni sua parte.

Il Responsabile del Procedimento non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione della sede legale del soggetto proponente o del domicilio del legale rappresentante, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e, comunque, per cause imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **Art. 7 - Documenti da allegare alla domanda**

La domanda, redatta secondo lo schema di cui all'Allegato n. 1, dovrà essere corredata da:

1. formulario, di cui all'allegato n. 2 del presente Avviso, recante la proposta d'intervento che l'ente intende sottoporre a valutazione;
2. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto candidato;

#### **Art. 8 - Motivi di esclusione**

Comporta l'esclusione della domanda e, quindi, la mancata iscrizione all'elenco di cui si tratta:

- mancato possesso dei requisiti d'ammissione di cui ai precedenti artt. 4 e 5 del presente Avviso;
- mancata indicazione delle generalità del legale rappresentante dell'organismo proponente;
- mancata sottoscrizione dell'istanza recante la manifestazione d'interesse e di tutta la documentazione ad essa allegata;
- mancanza di anche uno solo dei documenti previsti dall'art. 7 “Documenti da allegare alla domanda”;

- parziale o mancata produzione della domanda di partecipazione e del formulario del progetto, di cui agli allegati n.1 e 2;
- presentazione della domanda e di tutta la documentazione allegata al Protocollo Generale, posteriormente ai termini di scadenza fissati.

#### **Art. 9 - Regime dei controlli**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle informazioni contenute nella domanda e nella documentazione trasmessa a corredo della stessa. Qualora dai controlli sopraindicati emerga la non veridicità delle informazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

La decadenza può avvenire in qualsiasi momento, anche ad affidamento già avvenuto.

Resta esclusa la possibilità di procedere alla regolarizzazione della domanda o dell'eventuale documentazione allegata alla stessa, in tempi successivi alla data di scadenza fissata per l'inoltro delle istanze.

#### **Art.10 - Trattamento dei dati personali**

Tutti i dati trasmessi, con la domanda di partecipazione al presente Avviso e la documentazione ad essa corredata, saranno trattati esclusivamente per la gestione delle azioni strettamente necessarie per l'espletamento della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo, nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 e s.m.i.

La trasmissione dei dati personali è obbligatoria ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Ufficio di Piano – Responsabile Unico del Procedimento.

#### **Art.11 - Informazioni generali**

Per qualunque informazione, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Sociale Professionale di Ambito, sito in Viale Stazione Casarano (LE) – Tel.: 0833-502428, e-mail: [udp@ambitodicasarano.it](mailto:udp@ambitodicasarano.it)

#### **Art.12 - Responsabile del procedimento**

Responsabile Unico del Procedimento è la sig.ra Gigliola Totisco, Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano - Tel. 0833-502428.

#### **Art.13 Pubblicità**

Il presente Avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Casarano, sul sito internet del Comune di Casarano e sui siti istituzionali degli altri Comuni dell'Ambito, per giorni venti dalla data di pubblicazione.

Casarano, 30/12/2016

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano**  
Responsabile Unico del Procedimento  
Gigliola Totisco



### **ALLEGA**

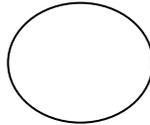
- Proposta di intervento che l'Ente intende sottoporre a valutazione, redatta secondo il formulario di cui all'allegato n.2 del presente Avviso;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto candidato.

### **DICHIARA**

altresì, la propria disponibilità alla programmazione e alla realizzazione concertata degli interventi di che trattasi, con il coordinamento e la supervisione del Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

Luogo e data

\_\_\_\_\_



Il rappresentante legale

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO N.2

### FORMULARIO DI CANDIDATURA

*Il presente formulario è parte integrante dell'Avviso pubblico n. 12/2016 e non può essere modificato nella composizione delle sue parti.*

*Va compilato e consegnato, in versione cartacea, nei termini e secondo le modalità indicate nell'Avviso.*

<b>Progetto N°:</b>  <i>(Spazio riservato al Servizio Sociale Professionale d'Ambito)</i>	
---	--

## Parte A. Soggetto candidato

### A.1 Nome del soggetto candidato

--

### A.2 Natura giuridica del soggetto candidato

--

### A.3 Sede operativa del soggetto candidato

--

### A.4 Legale rappresentante del soggetto candidato

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

## A.5 Recapiti di contatto

*(I seguenti recapiti verranno utilizzati per l'invio di comunicazioni ai partecipanti. Si raccomanda di inserire indirizzi e-mail e recapiti telefonici e fax attivi)*

E mail	
Telefono	
Cellulare	
Fax	

## Parte B. Identificazione dell'idea progettuale

### B.1 Titolo del progetto

--

### B.2 Oggetto

*(Barrare la casella corrispondente all'iniziativa che si intende realizzare. In caso di azioni non contemplate nell'elenco di cui sotto, specificare quanto si vuole attuare, barrando e completando l'apposita casella "altro" )*

- Corsi di didattica primaria di scrittura e lettura
- Corsi di informatica
- Corsi di ristorazione
- Corsi turistico-alberghieri
- Corsi di attività manifatturiere
- Corsi di attività orticole e florovivaistiche
- Altro(Specificare.....)

### B.3 Abstract del progetto

*(Breve descrizione del contenuto dell' idea progettuale)*

## Parte C. Descrizione del progetto

### C.1 Cosa s'intende realizzare e perché?

*(Descrivere origini, contenuti e motivazioni principali dell'idea progettuale)*



## **C.2 Obiettivi**

*(Descrivere gli obiettivi qualitativi e quantitativi che si intendono perseguire attraverso la realizzazione dell'idea progettuale)*

A large, empty rectangular box with a thin blue border, occupying the bottom half of the page. It is intended for the detailed description of the project's objectives.

--

### C.3 Fasi ed azioni in cui si articola il progetto

*(Descrivere le fasi del progetto e le azioni che si vogliono realizzare, con l'indicazione dei tempi di esecuzione)*

--

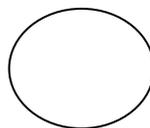
### C.4 Risorse umane

*(Indicare il piano delle risorse umane che si intendono utilizzare per l'implementazione dell'intervento)*

<b>Profilo professionale/ruolo</b>	<b>Azioni principali</b>
<i>(Per esempio: maestro d'arte, cameriere, cuoco, operatore sala, pasticciere, fiorista, vivaista...)</i>	


<b>C.5 Partnerships</b>		
<b>Nome partner</b>	<b>Sede</b>	<b>Azione/i</b>

Il dichiarante autorizza il Responsabile del Procedimento ad utilizzare e rendere disponibili tutti i dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai fini della gestione del progetto, i quali saranno trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., con modalità manuali, informatiche, telematiche anche ai fini della loro inclusione in una banca dati ed eventuali pubblicazioni ed in ogni caso con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.



Lugo e data  
Il rappresentante legale

---