



COMUNE DI ITRI  
Medaglia di Bronzo al Valor Civile  
Tel. 0771.732112 - Fax. 0771.721108  
www.comune.itri.it

**RICHIESTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER OSPITARE TIROCINI FORMATIVI IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL PROGETTO DI ACCOGLIENZA INTEGRATA DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) RIVOLTA AD OPERATORI ECONOMICI LE CUI ATTIVITÀ SONO SVOLTE SUL TERRITORIO AFFERENTE IL COMUNE DI ITRI. ANNO 2017**

**PREMESSO**

- che il Comune di Itri è titolare del progetto di accoglienza integrata SPRAR approvato dal Ministero dell'Interno per l'anno 2017, per n. 25 posti (D.M. 10/08/2016),
- che detto progetto ha fra gli obiettivi quello della conquista dell'autonomia individuale dei richiedenti/titolari di protezione internazionale e umanitaria accolti, attraverso un percorso di accoglienza e inclusione sociale della singola persona che tenga conto conto della sua complessità e dei suoi bisogni;
- che il periodo trascorso in accoglienza è per sua natura di carattere temporaneo e pertanto occupa solamente un breve periodo nella vita in Italia dei richiedenti e titolari di protezione internazionale e umanitaria e che durante il periodo di accoglienza insieme con le persone ospiti si interviene per l'acquisizione di strumenti che possano consentire loro di agire autonomamente, una volta uscite dai programmi di assistenza;
- Una presa in carico così articolata comporta che l'accoglienza SPRAR, soprattutto a livello locale, agisca come un sistema dialogante con il contesto territoriale in cui si inserisce e senza avere in alcun modo una modalità operativa autarchica, deve fondarsi sulla costruzione e sul rafforzamento delle reti territoriali, che coinvolgano gli attori locali, funzionali al sostegno dei progetti di accoglienza nella loro totalità e, al tempo stesso, dei percorsi personalizzati dei singoli beneficiari e deve essere percepito come parte integrante del welfare locale e, come tale, complementare agli altri servizi pubblici alla cittadinanza garantiti sul territorio;
- che nell'ambito del progetto si è posto l'obiettivo prioritario di garantire un supporto reale e concreto finalizzato ad agevolare, mediante tirocini formativi:
  - l'ingresso di tali beneficiari nel mercato del lavoro;
  - l'acquisizione di competenze lavorative;
  - la valorizzazione di competenze maturate o acquisite in precedenti esperienze lavorative.

**ATTESO CHE**

I tirocini formativi, per i quali si richiede la manifestazione di interesse da parte degli operatori economici, avranno tali caratteristiche:

- durata: semestrale,
- monte ore: 20 ore settimanali
- destinatarie: n° 25 beneficiari ospitati dal progetto;





## COMUNE DI ITRI

Medaglia di Bronzo al Valor Civile  
Tel. 0771.732112 - Fax. 0771.721108  
www.comune.itri.it.it

Per il citato periodo formativo l'Ente corrisponderà direttamente ai tirocinanti un contributo fisso mensile di €. 400,00 e si farà carico delle spese sostenute per l'attivazione della posizione assicurativa INAIL relativa;

Possono essere ammesse in qualità di enti ospitanti del tirocinio, le aziende e/o imprese in possesso dei seguenti requisiti:

- che abbiano almeno una sede sul territorio del Comune di Itri;
- iscritte alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura;
- che non siano in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che nei propri confronti non sia pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 legge 27/12/1956 n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 legge 31/05/1965 n. 575 e successive modificazioni
- che non abbiano commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali secondo la legislazione italiana o di quella dello stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Costituirà criterio di preferenza nell'ordine:

- disporre di una sede sul territorio del Comune di Itri;
- essere un'impresa artigiana e produttiva di servizi;
- essere un'impresa commerciale e/o un pubblico esercizio;
- essere una piccola e/o media impresa;
- non aver attivato tirocini nel biennio precedente;
- la qualità del progetto formativo dell'impresa. (es. momenti formativi specifici, incontri periodici di verifica, individuazione di un tutor aziendale che affianchi costantemente il giovane tirocinante, etc.)

### II COMUNE DI ITRI AVVISA

TUTTI GLI OPERATORI ECONOMICI OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE, INTERESSATI AD OSPITARE TIROCINI LAVORATIVI/FORMATIVI PRESSO LE PROPRIE AZIENDE, A MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE ENTRO IL 20 LUGLIO 2017





**COMUNE DI ITRI**  
Medaglia di Bronzo al Valor Civile  
Tel. 0771.732112 - Fax. 0771.721108  
[www.comune.itri.lt.it](http://www.comune.itri.lt.it)

### **MODALITA' DI ADESIONE**

La scheda di adesione è disponibile e liberamente scaricabile sul sito istituzionale del Comune ed allegata al presente avviso sotto la lettera "A".

La scheda, debitamente compilata e sottoscritta, dal legale rappresentante/titolare dell'impresa, accompagnata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, dovrà pervenire all'ufficio Protocollo di questo Comune, posto in Piazza Umberto I -Itri (LT) **entro le ore 13:00 del giorno 20 luglio 2017** in busta chiusa recante l'indicazione del mittente e la seguente dicitura:

AL COMUNE DI ITRI  
UFFICIO PROTOCOLLO – Piazza Umberto I -Itri (LT)

**" RICHIESTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER OSPITARE TIROCINI FORMATIVI IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL PROGETTO DI ACCOGLIENZA INTEGRATA DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) RIVOLTA AD OPERATORI ECONOMICI LE CUI ATTIVITÀ SONO SVOLTE SUL TERRITORIO AFFERENTE IL COMUNE DI ITRI. ANNO 2017"**

Il plico potrà essere:

- consegnato a mano direttamente all'Ufficio Protocollo
- inviato tramite raccomandata A/R indirizzata al Comune di Itri – Ufficio Protocollo - P.zza Umberto I –Itri (LT)
- inviato tramite PEC all'indirizzo: [comune.itri@postecert.it](mailto:comune.itri@postecert.it)

Gli Uffici del Comune sono aperti nei seguenti orari: **dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 14:00; il lunedì e giovedì dalle 15:00 alle 18:00.**

Tale avviso e il relativo modello di domanda è pubblicato all'Albo Pretorio online, sul sito web istituzionale e nel sito della Trasparenza del Comune.

Per informazioni le ditte potranno contattare i seguenti recapiti telefonici:

Ufficio Amministrativo dei Servizi Sociali: 0771732221

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Dott. ssa Massimina De Filippis)



**SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE TIROCINI FORMATIVI**

Spett.le Comune di Itri  
Ufficio Protocollo  
P.zza Umberto I  
Itri (LT)

**Oggetto: Manifestazione di interesse ad ospitare tirocini formativi e di orientamento**

Ai sensi della legge n.196/97 e smi, il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, codice fiscale/partita iva \_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse**

ad ospitare presso la sede aziendale sita in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_ tirocinanti.

**A tal fine allega la seguente documentazione**

- scheda azienda
- visura camerale aggiornata con dicitura antimafia
- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante dell'Azienda
- DURC in corso di validità ovvero autocertificazione sostitutiva con impegno a consegnare il DURC entro 40 giorni dalla data della autocertificazione;
- scheda proposta tirocinio con la dettagliata indicazione delle mansioni ed attività alle quali il tirocinante sarà adibito, delle macchine ed attrezzature da utilizzarsi, dei dispositivi di protezione individuale che saranno forniti, nonché un breve cenno sul tipo di informazione/formazione che verrà erogata in merito alla sicurezza sul lavoro. In particolare dovranno essere indicati i rischi specifici ai quali il tirocinante sarà esposto in considerazione degli ambienti di lavoro.

**dichiara altresì**

- che alla data odierna il numero dei dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda è pari a \_\_\_\_\_;
- che alla data odierna il numero dei tirocini in atto in azienda è pari a \_\_\_\_\_
- che pertanto l'Azienda rispetta i limiti stabiliti dall'art.1 comma 3 DM n.142/98
- che all'atto dell'approvazione della convenzione verrà inviata copia della attivazione della posizione Inail e copia della polizza RCT riferita al tirocinante

- che, qualora, in coerenza con gli esiti della valutazione dei rischi dell'impresa sia prescritto l'obbligo della sorveglianza sanitaria, detto obbligo verrà assolto anche con riferimento al tirocinante. L'idoneità sanitaria alla mansione nel rispetto dell'art.41 del DLgs 81/08 e s.m.i. sarà certificata dal medico competente dell'azienda.
- che, qualora il tirocinio formativo venga attivato come previsto dalla Convenzione e dal progetto formativo, saranno riconsegnati al termine dello stesso presso i vostri uffici le relazioni sottoscritte dal tirocinante e dal tutor aziendale come da modulistica da voi fornita.

Data e firma legale rappresentante