**Allegato B**

***PATTO PER L’ACCREDITAMENTO***

***di* enti promotori qualificati ai fini dell’attivazione di *tirocini di inclusione lavorativa, da svolgersi presso aziende ospitanti. in favore degli utenti in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 40, comune capofila Corleone, nell'ambito del programma PON SIA di cui all’avviso 3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, – FSE 2014 - 2020 - AZIONE B.2. a.* CUP: G61H18000130001**

Reg. gen. N. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Reg. Ser. Soc. N. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente dell’Area 5 Sociale del Comune di Corleone, Coordinatore del Distretto Socio Sanitario n. 40 sulla scorta degli atti d’ufficio

**RICONOSCE ED ACCREDITA**

Per la realizzazione del progetto che ha quale obiettivo l’attivazione di tirocini a favore di beneficiari delle misure di sostegno alla povertà, così come individuati dal Piano Nazionale per la lotta alla povertà e all’esclusione sociale, D.lgs. 147/2017 e ss.mm.ii. e per i servizi di inclusione sociale-lavorativa.

**L’ENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ Cod. Fisc. e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legalmente rappresentata dal legale rappresentante Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in seguito denominato Ente;

che accetta di sottostare ai patti e condizioni di cui all’articolato che segue:

**ART.1**

L’attivazione dei Tirocini dovrà rispondere ad una logica di integrazione, ottimizzazione e messa a sistema della filiera delle misure di sostegno all’inclusione lavorativa attivabili sul Territorio del DSS 40 ed assicurare la piena coerenza con gli obiettivi generali e le condizioni vincolanti del progetto.

* Obiettivo generale: Definizione ed attivazione della misura di politica attiva espressa dal tirocinio, mirata al rafforzamento delle competenze professionali spendibili sul mercato del lavoro o propedeutiche al conseguimento di un’occupazione lavorativa da erogarsi dietro corresponsione della misura formativa del tirocinio al fine di creare un incontro diretto con il mondo del lavoro, in favore degli utenti in carico ai servizi di assistenza sociale territoriale, in condizione di svantaggio socio-economico, inoccupati e/o disoccupati.
* Risultati attesi:

1. di attività (performance);
2. di sistema: diversificazione e potenziamento della tradizionale e consolidata offerta territoriale di servizi e misure di sostegno attivo all’inclusione lavorativa - incremento delle risposte attivabili nell’ambito dei percorsi di sostegno all’inclusione lavorativa e del relativo indice di appropriatezza;
3. di impatto: incremento dell’efficacia dei progetti personalizzati di sostegno all’inclusione lavorativa - incremento delle opportunità occupazionali dei destinatari.

**ART.2**

L’Ente accreditato si impegna a:

1. farsi carico di promuovere i tirocini individuando, mediante apposita procedura ad evidenza pubblica e nel rispetto della massima diffusione e partecipazione, i soggetti privati che, con sede nel territorio del DSS 40, sono disponibili ad ospitare per il tirocinio i destinatari di questa azione;
2. procedere all’attivazione e al monitoraggio dei tirocini;
3. redigere il progetto di tirocinio e le sue eventuali variazioni;
4. assicurare un’adeguata attività di tutoraggio su tutta la durata delle attività previste collaborando con il tutor dell’ente ospitante alla redazione della scheda individuale e dell’Attestazione finale;
5. garantire la copertura assicurativa dei tirocinanti presso l’INAIL e con polizza RC verso terzi; - rilasciare l’attestato di partecipazione al tirocinante;
6. vigilare sul corretto andamento del tirocinio, segnalando al soggetto ospitante l’eventuale mancato rispetto degli obiettivi contenuti nel progetto e delle modalità attuative del tirocinio, nonché segnalare ai competenti servizi ispettivi i casi in cui vi siano fondati motivi per ritenere che il tirocinante venga adibito ad attività non previste dal progetto o comunque svolga attività riconducibile ad un rapporto di lavoro;
7. utilizzare il beneficiario esclusivamente per l’attività di cui all’art. 1 del presente accordo;
8. sottoscrivere per ciascun beneficiario un “progetto personalizzato” e le sue eventuali variazioni, in collaborazione con l’ente che ha preso in carico il soggetto e con il soggetto ospitante e lo consegna al tirocinante, prima dell’inizio del tirocinio, unitamente ad una copia della convenzione;
9. individuare il numero di ore in favore del beneficiario di cui al piano personalizzato;
10. tenere un registro delle presenze;
11. effettuare la comunicazione obbligatoria prevista dall’art.9-bis, comma 2 del decreto-legge 1/10/96 n. 510 e ss.mm.ii.
12. favorire l’attivazione dell’esperienza di tirocinio nonché presiedere e valutare il medesimo, fornendo anche supporto al Soggetto Ospitante ed ai tirocinanti nella gestione delle procedure amministrative;
13. promuovere il buon andamento dell’esperienza di tirocinio attraverso un’azione di monitoraggio in collaborazione con il tutor e collabora con il tutor del soggetto ospitante alla redazione della scheda individuale e dell’attestazione finale;
14. segnalare al soggetto ospitante l’eventuale mancato rispetto degli obiettivi contenuti nel progetto e delle modalità attuative del tirocinio, nonché segnala ai competenti servizi ispettivi i casi in cui vi siano fondati motivi per ritenere che il tirocinante venga adibito ad attività non previste dal progetto o comunque svolga attività riconducibile ad un rapporto di lavoro;
15. rilasciare, anche sulla base della valutazione del soggetto ospitante, l’attestazione dei risultati, specificando le competenze acquisite;
16. procedere alla rendicontazione dei costi sostenuti, in modo analitico e dettagliato, in proporzione al numero di beneficiari, per soggetto ospitante e nei limiti dell’indennità massima prevista.

L’Ente accreditato, inoltre, assiste e supporta il tirocinante individuando un Tutor quale responsabile organizzativo del tirocinio, scelto tra i soggetti dotati di professionalità, capacità ed esperienza adeguate alle funzioni da svolgere, con funzioni di raccordo con il soggetto ospitante per monitorare l’attuazione del progetto formativo;

Il Tutor svolgerà i seguenti compiti:

* Collaborazione alla stesura del progetto formativo del tirocinio;
* Coordinamento dell’organizzazione e programmazione del percorso di tirocinio;
* Monitoraggio dell’andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto con l’obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
* Concorrere, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione della scheda individuale e dell’attestazione finale.

**ART. 3**

Il Soggetto accreditato garantisce che il servizio di cui al presente Accreditamento sarà espletato con la massima cura e diligenza nel rispetto puntuale delle indicazioni di cui all’Avviso Pubblico di accreditamento (**parte integrante del presente atto**) ed effettuato nel puntuale rispetto delle “Linee Guida” di cui alla nota prot. N.43633/18 rilasciate dall’Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro il 30.11.2018.

Garantisce altresì:

1. che il servizio sarà fornito agli utenti aventi titolo così come individuati dagli uffici competenti previa esibizione del documento di riconoscimento;
2. di rispettare il piano personalizzato predisposto dai servizi competenti e dal gruppo di lavoro/equipe costituito appositamente;
3. di comunicare la sede operativa come sede di riferimento con indicazione di recapiti telefonici e telematici;
4. di garantire mezzi idonei e personale qualificato: (così come specificato nel bando/avviso) così da assicurare la buona qualità efficienza e celerità delle prestazioni;
5. di indicare, al momento della sottoscrizione dell’accreditamento, il nominativo del personale da poter impiegare come Tutor con indicazione dei titoli professionali posseduti, dell’area/categoria/natura del rapporto di lavoro e delle ore di lavoro, corredato da curriculum vitae;
6. di garantire, da parte del/i soggetto/i ospitante/i di cui intende avvalersi, il rispetto del CCNL di riferimento e della normativa vigente, con particolare riferimento alle norme contenute dal D.Lgs. 276 del 10.9.2003 e s.m.i.;
7. di garantire l’applicazione, da parte del/i soggetto/i ospitante/i di cui intende avvalersi, di tutte le procedure di cui al D.Lgs. 81/2008 sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
8. di comunicare con immediatezza eventuali sostituzioni del personale rispetto all’elenco presentato e garantire la sostituzione del personale nell’evenienza in cui lo stesso non osservi un comportamento adeguato alle esigenze del servizio e dell’utenza;
9. di dare immediata comunicazione all’Ufficio Servizi Sociali, per situazioni straordinarie riguardanti l’andamento del servizio o per difficoltà nei rapporti interpersonali operatori/utenti;
10. di provvedere a copertura assicurativa infortuni nonché a copertura assicurativa RC per danni a terzi durante l’esercizio delle prestazioni oggetto del servizio;
11. di comunicare per iscritto all’Ufficio Pubblica Istruzione e Servizi Sociali, il nominativo del Responsabile del trattamento dei dati personali;

Gli operatori del Soggetto accreditato dovranno effettuare le prestazioni con diligenza e riservatezza, seguendo il principio della collaborazione con ogni altro operatore, ufficio o struttura con cui vengono a contatto per ragioni di servizio; essi devono, inoltre, tenere una condotta personale irreprensibile nei confronti dei soggetti beneficiari dell’intervento. Il personale dovrà mantenere il segreto sui fatti e circostanze riguardanti il servizio e delle quali abbia avuto notizia durante l’espletamento o in funzione dello stesso.

**ART 4**

L’Ufficio Servizi Sociali, del Comune di Corleone, Capofila del DSS n. 40 si impegna a liquidare al soggetto accreditato quanto dovuto sulla base della rendicontazione delle spese in modo analitico e dettagliato presentata dall’Ente Promotore sia mensilmente che alla fine del periodo di tirocinio, accompagnate da:

* la fattura mensile relativa ai tirocini svolti;
* il registro presenze, con dettaglio mensile, firmato dai beneficiari e dai Tutor nonché timbrato dal legale rappresentante;
* dichiarazione del beneficiario in ordine alla propria situazione fiscale e copia documento d’identità; - buste paghe e/o ricevute di pagamento a favore dei beneficiari;
* e/c bancario da cui risultino i movimenti in uscita per i pagamenti richiesti;
* prospetto di dettaglio, in caso di pagamenti multipli (Tabella di riconciliazione);
* F24, quietanzati, per ritenute e contributi;
* una relazione sull’attività svolta a firma del legale rappresentante;
* indicazione ed allegazione delle ricevute per le spese eventualmente sostenute.

**ART 5**

Alla liquidazione si provvederà entro trenta giorni dalla presentazione della sopradetta rendicontazione, solo in caso di validazione della stessa, fatte salve le disposizioni vigenti in merito alla verifica della permanenza dei requisiti di legge (DURC, Equitalia etc) e previa acquisizione agli atti della relativa documentazione.

**ART 6**

Il soggetto accreditato, ai sensi dell’art.2 comma 1, della L.R. n. 15 del 20/11/2008 e dell’art.3 della L. n. 136 del 13/08/2010, indica il seguente conto corrente dedicato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ specificando che la persona delegato ad operare su di esso è il sig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

Su detto conto l’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Corleone Capofila del DSS 40 farà confluire tutte le somme liquidate con riferimento al presente accreditamento.

**ART 7**

Sul servizio svolto dal Soggetto accreditato sono riconosciute all’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Corleone ampie facoltà di controllo sul corretto funzionamento del servizio tramite il Responsabile del Procedimento del suddetto Comune e/o il Referente all’uopo nominato.

Sono riconosciute altresì, facoltà di controllo sul rispetto di tutte le norme contrattuali e contributive. Qualora in occasione dei controlli effettuati, si rilevi una qualsiasi inadempienza, Il Dirigente del Settore procederà all’immediata contestazione dei fatti rilevati con eventuale revoca dell’accreditamento.

**ART 8**

L’accreditamento decorre dalla data di sottoscrizione del presente patto con validità triennale 2022/2024 rinnovabile per ulteriori anni tre.

Resta comunque fermo che il Ministero, ad oggi, ha fissato al 30.06.2022 la data di chiusura del programma PON SIA/REI di cui al ***Progetto: n. AV3-2016-SIC\_46*** del Distretto Socio Sanitario n. 40 già finanziato. L’Amministrazione si riserva la possibilità di prolungare l’erogazione del servizio con ulteriori fondi se disponibili e quindi di prolungare il periodo di accreditamento, per altri 3 anni, previa verifica dei requisiti richiesti dal presente avviso pubblico e/o requisiti a norma di legge successivi.

**ART 9**

Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., ivi compreso il GDPR di cui al Regolamento UE 679/2016 i dati acquisiti con il presente procedimento, anche sensibili, potranno essere utilizzati, dal Comune di Corleone anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dello svolgimento dei procedimenti socio assistenziali e per fini statistici.

Titolare del trattamento dei dati è il Distretto Socio Sanitario n. 40, Comune Corleone Capofila.

**ART 10**

E’ fatto divieto al soggetto accreditato di porre in essere qualsiasi forma di cessione, anche parziale, delle prestazioni oggetto del buono servizio. Il presente accreditamento è soggetto a revoca, previo preavviso, nel caso di violazione di cui alle modalità indicate.

Nel caso in cui il Soggetto accreditato intenda rinunziare all’accreditamento qui sottoscritto dovrà darne preventiva comunicazione scritta al Comune di Corleone – Area 5 Sociale con un anticipo di almeno 15 (quindici) giorni.

Il soggetto accreditato designa quale proprio responsabile del servizio il/la sig/ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Il Dirigente dell’Area 5 Sociale  Coordinatore del Distretto Socio Sanitario n. 40  Dott. Giuseppe Laganà  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Legale Rappresentante  Dell’ente accreditato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |