



L'Europa è la carta
di accesso al futuro



REGIONE ABRUZZO
**DIREZIONE REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO,
FORMAZIONE ED ISTRUZIONE, POLITICHE SOCIALI**
PO FSE ABRUZZO 2007/2013 Obiettivo CRO
PIANO OPERATIVO 2012-2013

PROGETTO SPECIALE MULTIASSE
“ABRUZZO INCLUSIVO”
ASSE 2 – OCCUPABILITA’
ASSE 3 – INCLUSIONE SOCIALE

***Titolo Progetto: RE.L.O.A.D (REinserimento Lavorativo Orientamento
Accoglienza Di utenza svantaggiata)***

Finanziato con Det. Dir. DL29/42 del 15.04.2015
CUP: C26G15000230007

L'intervento proposto degli Enti d'Ambito 29, 28 e 20 ha la finalità di:

- sperimentare la partnership pubblico-privato sociale fondata sull'integrazione tra politiche sociali, sanitarie, formative e del lavoro;
- rafforzare l'occupabilità di persone svantaggiate in carico ai Servizi sociali;
- sperimentare un servizio innovativo per l'inclusione sociale multitarget, multidimensionale e basato su un approccio comunitario, al fine di attuare buone prassi utili per la successiva attuazione del P.O. FSE 2014-2020;
- elaborare e verificare modelli di progettazione personalizzata dei percorsi di inclusione sociale connessa a nuove forme di sostegno per l'inclusione attiva;
- valorizzare l'apporto del sistema dei servizi sociali alle finalità del Fondo sociale e al contrasto della povertà.

Al progetto partecipano, oltre ai tre Ambiti, anche l'Agenzia per il lavoro accreditata 'Manpower'; l'Organismo di formazione accreditato per l'ambito orientamento Ente Scuola Edile/CPT di Chieti; l'Associazione Orizzonte di Francavilla al Mare; le cooperative sociali

di tipo 'B' Oltre l'Orizzonte, Recoopera e Aida; la Lega regionale cooperative e mutue d'Abruzzo; la Confartigianato Chieti

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Il progetto si articola in due Linee di intervento:

Linea 1: Sportello di contrasto alla Povertà e all'Esclusione Sociale, finalizzato all'individuazione, presa in carico e redazione di un progetto individuale di inclusione socio-lavorativa dei soggetti in condizione di svantaggio o povertà.

Linea 2: Azioni di inclusione attiva, finalizzata alla attivazione di tirocini extracurricolari in favore degli utenti dei servizi di cui alla Linea 1 e, per quelli gravati da carichi di cura, all'erogazione di voucher di servizio.

DESTINATARI

I destinatari degli interventi saranno persone residenti nei Comuni dell' Ente d'Ambito 29 (Francavilla la mare, Bucchianico, Casacanditella, Casalincontrada, Fara Filiorum Petri, Miglianico, Ripa Teatina, San Giovanni Teatino, San Martino sulla Marrucina, Torrecchia Teatina, Vacri e Villamagna), Comuni dell' Ente d'Ambito 28(Ortona, Ari, Arielli, Canosa Sannita, Crecchio, Filetto, Giuliano Teatino, Orsogna, Poggio Fiorito, Tollo) e 20 (Altino, Casoli, Civitella Messer Raimondo, Gesso Palena, Lama Dei Peligni, Letto Palena, Palena, Pennadomo, Roccascalegna, Taranta Peligna, Torricella Peligna), utenti dei Servizi sociali professionali degli stessi Ambiti Territoriali Sociali ovvero nuovi richiedenti, disoccupati o inoccupati, gravati da una delle seguenti situazioni di svantaggio: 1) persone con disabilità; 2) over 45 anni; 3) donne vittime di violenza; 4) persone uscite dalla dipendenza; 5) ex detenuti; 6) immigrati; 7) senza fissa dimora; 8) persone in situazione di povertà certificata da ISEE inferiore a € 6.000,00.

In particolare si terrà conto delle situazioni di "doppio svantaggio" nelle quali le condizioni di fragilità dell'individuo, sono accompagnate da situazioni di povertà certificata. Una particolare attenzione, inoltre, sarà rivolta agli over 45 che molto più spesso senza lavoro, hanno grande difficoltà di ricollocazione professionale e per i quali i tirocini possono invece costituire un'opportunità concreta.

Posti disponibili: 70: n.30 utenti EAS 29; N. 20 utenti EAS 28; N. 20 utenti EAS 20.

Qualora le richieste pervenute superassero il numero di posti previsto verrà effettuata una selezione.

SELEZIONE DEI DESTINATARI

La selezione degli utenti beneficiari tra quanti avranno fatto richiesta di aderire prevede la selezione di n. 70 utenti così ripartiti: n.30 utenti EAS 29; N. 20 utenti EAS 28; N. 20 utenti EAS 20. Tale suddivisione potrebbe subire variazione in base alle richieste raccolte di adesione al progetto (i posti non utilizzati da un Ente d'Ambito potranno essere utilizzati dall'Ente che raccoglie un maggior numero di richieste).

I criteri che costituiscono il perno del processo selettivo saranno:

1. *conformità*: per verificare il possesso delle condizioni di accesso previste e dei requisiti formali previsti dall'art.5 dell'Avviso della Regione Abruzzo "Abruzzo Inclusivo" approvato con Determina Dirigenziale n. DL29/173 del 11.12.2014 in attuazione del PO FSE Abruzzo per il 2007/2013 - Piano Operativo 2012-2013 - D.G.R. n. 740/2014 ;
2. *motivazione/attitudine*: per verificare il grado di corrispondenza e coerenza tra attese, aspirazioni, interesse del candidato e gli obiettivi dell'intervento;

3. *skills operative*: per verificare il possesso di skills individuali e titoli derivanti da precedenti esperienze lavorative, formative, personali.

Le modalità di selezione si articoleranno nelle seguenti attività:

1) fase di preselezione: verifica del possesso dei prerequisiti formali che consentono di fruire del percorso indicato nel progetto (vedi DESTINATARI);

2) fase di selezione: sarà realizzata da apposita commissione composta dal responsabile del progetto, da uno psicologo e da un esperto in selezione/orientamento.

La commissione redigerà una graduatoria a punteggi secondo i seguenti criteri:

1) max 80 punti per le seguenti condizioni: stato di disoccupazione, durata dello stato di disoccupazione, composizione del nucleo familiare, valore ISEE;

2) max 20 punti per colloquio individuale che sarà finalizzato a sondare la pertinenza degli obiettivi personali con quelli progettuali

INDENNITA' E RIMBORSI

La partecipazione al progetto è completamente gratuita.

Ciascun partecipante percepirà una indennità mensile pari a € 600,00 per 4 mesi di tirocinio.

E' prevista l'erogazione di **voucher di servizio**, agli utenti impegnati nell'attuazione del tirocinio extracurricolare, gravati da un carico di cura di familiari conviventi (minori, anziani non auto-sufficienti, disabili).

Le spese ammissibili al fine dell'erogazione dei voucher sono le seguenti:

- servizi di assistenza, cura ed accompagnamento ai minori, diversamente abili, anziani non autosufficienti (baby sitter, badanti, assistenti)
- rette e servizi a pagamento per asili nido, centri estivi, attività extrascolastiche e doposcuola, centri ludico-ricreativi;
- trasporto e mensa collegati alle attività prescolastiche e scolastiche;
- assistenze domiciliari, servizi di cura e assistenza, case di riposo, case di cura e ricovero, centri di accoglienza e similari;

L'importo massimo di ciascun voucher è fissato in **€ 300,00 mensili** e sarà erogato attraverso il pagamento diretto all'assegnataria, previa presentazione da parte della stessa di apposita documentazione attestante le spese sostenute. Le spese sostenute dai destinatari sono riconosciute esclusivamente nel periodo di realizzazione del tirocinio per i servizi usufruiti nel medesimo periodo. Il voucher non è cumulabile con altre provvidenze sociali.

L'erogazione del Voucher di servizio è subordinata al permanere delle condizioni di ammissibilità e quindi decade:

- a) nel caso di interruzione volontaria del tirocinio;
- b) per il venir meno delle condizioni di assistenza verso i familiari;
- c) per il compimento del diciottesimo anno di età del figlio;
- d) decesso della persona assistita.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I modelli di iscrizione, allegati al presente avviso, sono disponibili presso i seguenti ENTI d'Ambito:

EAS 29 Corso Roma 7 Francavilla la mare
EAS 28 Polo Eden Corso Garibaldi, 1 Ortona
EAS 20 Via Frentana 30 Casoli

e nei Comuni aderenti.

I modelli di iscrizione dovranno essere consegnati **entro e non oltre** il 02/06/2015, e spediti, pena l'esclusione attraverso:

- raccomandata A/R al seguente indirizzo: Comune di Francavilla al Mare Corso Roma 7 Francavilla al Mare,
- consegna a mano presso il protocollo del Comune di Francavilla al Mare Corso Roma 7 Francavilla al Mare,
- mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.francavilla.ch.it

In caso di raccomandata A/R farà fede la data di arrivo che non dovrà essere successiva al 02/06/2015

Nel Caso di invio tramite A/R o consegna a mano la domanda dovrà essere consegnata in busta chiusa con l'indicazione del seguente oggetto: "ABRUZZO INCLUSIVO " Progetto **RE.L.O.A.D - Domanda di tirocinio**

In caso di invio tramite PEC la stessa indicazione deve essere inserita in oggetto.

PER INFORMAZIONI

Ente d'Ambito 29, Corso Roma 7, Francavilla al Mare
Tel. 0854920242/0854920236 Fax. 0854920236 -
e.mail: ambito29@comune.francavilla.ch.it

Ente d'Ambito 28 "Ortonese" Polo Eden Corso Garibaldi, 1 – Ortona
Tel. 0859066330 Fax. 9066030 -
e.mail: pianodizona@eas28.it

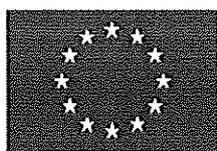
Ente d'Ambito "Aventino" n. 20 Via Frentana 30 Casoli
Tel. 0872 – 9928216- 3476481776 Fax. 0872 991049 -
e.mail: comune.casoli.ch@halleycert.it



EAS 29 "Foro-Alento"



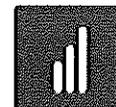
EAS 20 "Aventino"



Unione europea
Fondo sociale europeo



L'Europa è la carta
di accesso al futuro



REGIONE ABRUZZO

*Direzione Politiche Attive del Lavoro,
Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*

**PO FSE ABRUZZO 2007-2013 – OBIETTIVO COMPETITIVITÀ REGIONALE E
OCCUPAZIONE**

ALLEGATO “3” LINEE GUIDA

Domanda d'iscrizione all'intervento¹

Piano degli interventi 2012/2013

Asse **N.2 E 3** Obiettivo specifico 2.e e 3.g Categoria di spesa N.66 E 71

Azione: Occupabilità e Inclusione Sociale

Estremi Bando/Avviso “Abruzzo Inclusivo”

Soggetto attuatore: EAS 29 (capogruppo)

Titolo del Progetto: RE.L.O.A.D.

Comune di svolgimento: EAS 29, EAS 28, EAS 20

CUP: C26G15000230007

Determinazione di approvazione graduatorie n.DL29/42 del 15.04.2015

Servizio: Programmazione Politiche attive del Lavoro, Formative e Sociali

¹ La domanda di iscrizione deve essere compilata anche per gli allievi che subentrano successivamente all'avvio del corso.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO²

...I... sottoscritto/a

nato/a il a..... Prov.

Stato.....

Codice Fiscale

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo 2. Donna

di avere la cittadinanza:

Area Geografica/Nazione	Indicare il Paese corrispondente
1. Italia	<input type="checkbox"/>
2. Altri paesi UE	<input type="checkbox"/>
3. Paesi europei non UE	<input type="checkbox"/>
4. Paesi europei non UE del mediterraneo	<input type="checkbox"/>
5. Africa	<input type="checkbox"/>
6. Asia	<input type="checkbox"/>
7. America	<input type="checkbox"/>
8. Oceania	<input type="checkbox"/>

- di risiedere in Via/Piazza.....

n° Località Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza

n° Località Comune

C.A.P. Prov: Tel./.....

di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento

² La scheda d'iscrizione deve essere inviata anche in formato elettronico, attraverso l'allegato 3_bis, composto da un foglio excel predisposto per la compilazione e l'aggregazione dei dati anagrafici degli iscritti alla selezione.

dal (indicare mese e anno) |__|_|/|__|_|_|_|

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Nessun titolo | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza elementare | <input type="checkbox"/> |
| 3. Licenza media – avviamento professionale | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diploma qualifica di 2-3 anni acquisito attraverso corso scolastico, non consente accesso università | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale | <input type="checkbox"/> |
| 6. Qualifica acquisita tramite apprendistato | <input type="checkbox"/> |
| 7. Diploma scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso università) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Qualifica professionale post-diploma | <input type="checkbox"/> |
| 9. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Alta Form. Artistica e Musicale (AFAM) e equipollenti | <input type="checkbox"/> |
| 11. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | <input type="checkbox"/> |
| 12. Laurea triennale (nuovo ordinamento) | <input type="checkbox"/> |
| 13. Master post laurea triennale (o master di I livello) | <input type="checkbox"/> |
| 14. Laurea specialistica (3+2) o Laurea vecchio ordinamento o laurea a ciclo unico | <input type="checkbox"/> |
| 15. Master post laurea specialistica (o v. o.) | <input type="checkbox"/> |
| 16. Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento | <input type="checkbox"/> |
| 17. Dottorato di ricerca | <input type="checkbox"/> |
| 18. Altro specificare: | <input type="checkbox"/> |

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirne il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:

- | scuola ultimo anno completato | |
|---|--------------------------|
| 1. scuola media inferiore o di base | <input type="checkbox"/> |
| 2. biennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> |
| 3. triennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> |
| 4. istituto professionale | <input type="checkbox"/> |
| 5. istituto tecnico | <input type="checkbox"/> |
| 6. istituto magistrale | <input type="checkbox"/> |
| 7. istituto d'arte | <input type="checkbox"/> |
| 8. liceo | <input type="checkbox"/> |

 9. università

3. Qual è la Sua attuale condizione occupazionale ? (indicare una sola risposta)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 3. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 4. Inoccupati (in cerca di prima occupazione) da meno oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 5. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 6. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 7. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 8. Disoccupati (in cerca di occupazione) da meno oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 9. Occupati alle dipendenze (sia nella P.A. che nel settore privato) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Occupati nella P.A. | <input type="checkbox"/> |
| 11. Occupati nel settore privato | <input type="checkbox"/> |
| 12. Apprendisti | <input type="checkbox"/> |
| 13. Lavoratori autonomi | <input type="checkbox"/> |
| 14. Occupati in CIG o CIGS o in deroga | <input type="checkbox"/> |
| 15. Persone in mobilità | <input type="checkbox"/> |
| 16. Studenti | <input type="checkbox"/> |
| 17. Inattivi, chi non ha e non cerca lavoro (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | <input type="checkbox"/> |

4. A quale gruppo vulnerabile appartiene?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Nessuno | <input type="checkbox"/> |
| 2. Lavoratori destinati al trattamento in deroga (art. 19 del D.L. 185/2008) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Migranti: Extracomunitari | <input type="checkbox"/> |
| 4. Migranti: Rom, Sinti e Camminanti (Nomadi) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Migranti: altri migranti | <input type="checkbox"/> |
| 6. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose, ...) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti | <input type="checkbox"/> |
| 9. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti | <input type="checkbox"/> |
| 10. Altri soggetti svantaggiati: altro (Over 45 anni, Donne vittime di violenza, Persone senza fissa dimora) | <input type="checkbox"/> |

11.	Nessuna delle precedenti tipologie	<input type="checkbox"/>
12.	Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali	<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° come richiesto dal Bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96

FIRMA
