



IL FONDO SOCIALE EUROPEO
COSTRUISCE IL TUO FUTURO

ALLEGATO "A"



PROVINCIA DI FERMO

SETTORE POLITICHE DEL LAVORO E FORMAZIONE PROFESSIONALE

POR REGIONE MARCHE
FSE 2007 – 2013
ASSE III INCLUSIONE SOCIALE

AVVISO PUBBLICO

**“Borse Lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative da parte di
soggetti di cui alla L. n. 68/99 in stato di disoccupazione e/o
inoccupazione”**

**Obiettivo specifico lettera g): Sviluppare percorsi di integrazione e migliorare il
reinsediamento lavorativo dei soggetti svantaggiati per combattere ogni forma di
discriminazione nel mercato del lavoro”**

Categoria di spesa: 66
Attività 2

Classificazione CUP: 02 12 11 72 003

Classificazione ISFOL – Tipologia di Azione: Work-experience
Tipologia di progetto: Borsa Lavoro

Determinazione Dirigenziale n. 115 del 19/09/2012

INDICE

- 1) FINALITA' - DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO**
- 2) SOGGETTI OSPITANTI**
- 3) DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'**
- 4) RISORSE FINANZIARIE**
- 5) IMPORTO DEL CONTRIBUTO**
- 6) DURATA DELLA BORSA**
- 7) ATTIVITA' FORMATIVA**
- 8) VERIFICHE**
- 9) DECADENZA – SOSPENSIONE - INTERRUZIONE**
- 10) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**
- 11) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (Allegato A1)**
- 12) CRITERI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE**
- 13) CAUSE DI ESCLUSIONE**
- 14) AMMISSIONE A FINANZIAMENTO E NUMERO MASSIMO DI DESTINATARI RICHIEDIBILI DAL SOGGETTO OSPITANTE**
- 15) CUMULABILITA' DELLA BORSA LAVORO CON EVENTUALI PENSIONI**
- 16) TUTELA DELLA PRIVACY**
- 17) PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO**
- 18) CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA**
- 19) PUBBLICITA' E INFORMAZIONI**

REGOLAMENTO PER L'AVVIO E LO SVOLGIMENTO DELLA BORSA LAVORO

Normativa di riferimento:

- REG (CE) n. 1081/2006 recante le disposizioni sul Fondo sociale europeo;
- REG (CE) n. 1083/2006 concernente le spese ammissibili al finanziamento dei Fondi strutturali;
- REG (CE) n. 1828/2006 recante modalità di applicazione dei regolamenti sui Fondi strutturali;
- REG (CE) n. 1989/2006 che modifica l'allegato III del regolamento generale sui Fondi strutturali;
- DPR n. 196/2006 di approvazione della norma sulle spese ammissibili ai fondi strutturali;
- Decisione della Commissione Europea C (2007) 5496 dell'08/11/2007 di approvazione del POR FSE Ob. 2 2007/2013;
- Decreto Legislativo n. 469 del 23/12/1997 "Conferimento alle regioni e gli enti locali di funzioni e compiti in materia di mercato del lavoro, a norma dell'art.1 della legge 15/03/1997, n. 59";
- Legge n. 68 del 12/03/1999 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- DPR n.333 del 10/10/2000 "Regolamento di esecuzione della legge 12 marzo 1999, n.68 recante norme per il diritto al lavoro dei disabili";
- DPCM del 13/01/2000 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di collocamento obbligatorio dei disabili, a norma dell'art. 1, comma 4, della legge 12 marzo 1999, n.68";
- L.R. n. 38 del 9/11/1998 "Assetto delle funzioni in tema di collocamento, servizi per l'impiego e politiche attive del lavoro";
- Deliberazione del Consiglio Regionale n. 86 del 17/03/2008 di approvazione del POR FSE OB. 2 2007/2013;
- DGR n. 406 del 26/03/2008, concernente: Approvazione programma annuale per l'occupazione e la qualità del lavoro anno 2007/2008. Articolo 4 – LR. N. 2/2005;
- DGR n. 491 del 07/04/2008 con la quale sono state approvate le linee guida relative ai criteri e alle modalità applicative per Borse Lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative da parte di soggetti disabili e svantaggiati da realizzare con le risorse del POR Marche FSE 2007-2013;
- Legge Regionale 2 del 25/01/2005 "Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro";
- Legge Regionale n. 31 del 22/12/2009 "Disposizioni per la formazione del Bilancio annuale 2010 e pluriennale 2010-2012 della Regione (Legge Finanziaria)" recante modifiche alla Legge Regionale 2/2005;
- DGR N. 1552 DEL 05/10/2009 ad oggetto: "POR Marche FSE ob. 2 2007-2013- Recepimento determinazioni del Comitato di Sorveglianza e modifiche al documento attuativo il Programma Operativo e Linee guida per le attività di formazione professionale di cui alla DGR n. 313/2009";
- DGR n.1029 del 18/07/2011 "Revisione del documento POR FSE Obiettivo 2 2007-2013: documento attuativo e linee guida per l'attività di formazione professionale.
- DGR n. 802 del 04/06/2012, di approvazione dei Manuali per la gestione e la rendicontazione dei progetti inerenti la formazione e le politiche attive del lavoro. Revoca DGR n. 2110 del 2009;
- DGR n. 234 del 09/02/2010 ad oggetto " Modifiche e integrazioni alla DGR n. 1552/2009 recante "POR Marche Ob. 2 2007/2013 – Recepimento determinazioni del Comitato di sorveglianza e modifiche al documento attuativo Il Programma Operativo e linee guida per le attività di formazione professionale di cui alla DGR 313/2009" e modifiche e integrazioni alle delibere nn. 993/2008 e s.m. , 791/2009 e 1867/2009".
- Nota della Regione Marche prot. n. 407501, del 24.06.2010, a firma del Dirigente del Servizio Formazione Professionale e Lavoro, Dott. Mauro Terzoni, ad oggetto "DGR. 5/10/2009, 1552 modificata ed integrata con DGR 9/2/2010, n. 234.

1) FINALITA' - DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

La Provincia di Fermo, in applicazione del Programma Operativo Regionale Obiettivo 2 - **F.S.E. 2007 - 2013 - INCLUSIONE SOCIALE - Asse III - Categoria 66** - concede **Borse Lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative della durata di mesi 6 a soggetti disabili**, iscritti presso il Centro per l'Impiego della Provincia di Fermo ai sensi degli artt. 1 e 8 della L. n. 68/1999.

Tali esperienze lavorative dovranno essere svolte presso **Studi Professionali, Aziende Private, Associazioni o Organizzazioni senza fini di lucro, Cooperative**, che abbiano sede legale e/o operativa nel territorio della Provincia di Fermo.

Il presente bando persegue l'obiettivo di una reale integrazione dei soggetti disabili nel mondo del lavoro, della loro integrazione sociale e del miglioramento della qualità della vita attraverso la partecipazione ad esperienze lavorative in condizioni protette nel rispetto del loro stato di salute.

L'intenzione è quella di agire sul territorio offrendo una fattiva collaborazione alle aziende dando loro l'opportunità di conoscere e valutare la persona disabile e la possibilità al lavoratore di acquisire un ruolo professionale, inteso come integrazione delle abilità lavorative e competenze acquisite, delle modalità relazionali all'interno di un percorso lavorativo in contesti aziendali.

Ulteriore scopo del bando è quello di modificare la diffusa percezione del disabile inteso come soggetto in stato di bisogno per trasformarla in soggetto possibile di lavoro produttivo.

2) SOGGETTI OSPITANTI

I Soggetti Ospitanti, pena la non ammissibilità della domanda, devono possedere i seguenti requisiti:

- avere sede legale e/o operativa nel territorio della Provincia di Fermo;
- essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
- essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- 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;
- non aver effettuato licenziamenti negli ultimi 12 mesi (fatta eccezione per licenziamenti individuali legati a giusta causa o giustificato motivo)
- non aver avviato procedure di Mobilità o CIGS ;
- non aver subito provvedimenti da parte delle autorità competenti in materia di sicurezza sul lavoro e/o lavoro irregolare.
- che i titolari, soci (ad esclusione dei soci delle cooperative) ovvero amministratori di società, non sono legati da vincoli di parentela fino al III grado o di affinità o coniugio con il borsista che ospitano in azienda;
- non aver avuto precedenti attività con lo stesso borsista finanziate dal POR Marche FSE 2007-2013;
- non aver avuto precedenti attività lavorative con lo stesso borsista ne attivino tali attività fino al termine della durata della borsa o comunque in assenza di interruzione definitiva della stessa.

3) DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Saranno ammissibili le domande presentate da soggetti che, alla data di presentazione della domanda, siano iscritti negli elenchi di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 del Centro per l'Impiego di Fermo, siano in possesso del Verbale di Diagnosi Funzionale L. 68/99 in corso di validità e che si trovino nelle seguenti condizioni:

- a.** risultino disoccupati o inoccupati ai sensi del D.Lgs 297/2002;
- b.** siano residenti nella Provincia di Fermo;
- c.** abbiano la maggiore età alla data di scadenza del presente avviso;
- d.** non abbiano legami di parentela/affinità fino al terzo grado, o coniugio, con il titolare o soci (ad esclusione dei soci delle cooperative) ovvero amministratori di società del Soggetto Ospitante;

- e. non abbiano svolto attività finanziate dal POR Marche FSE 2007-2013 presso lo stesso Soggetto Ospitante;
- f. non abbiano già usufruito di n. 2 borse con risorse della programmazione FSE 2007-2013;
- g. non abbiano avuto in passato, o non abbiano attualmente, rapporti di lavoro con lo stesso Soggetto Ospitante dalla data di emanazione dell'avviso fino al termine della durata della borsa, o comunque in assenza di interruzione definitiva della stessa;
- h. non abbiano presentato la domanda di borsa lavoro per più Soggetti Ospitanti;
- i. che presentino un progetto esplicitante il tipo di attività prevista per il periodo d'inserimento lavorativo che potrà, prioritariamente, riguardare aspetti connessi all'innovazione tecnologica, di processo, di prodotto o organizzativa, da svolgersi esclusivamente presso un Soggetto Ospitante individuato nel precedente punto 2.

Saranno ammesse a valutazione esclusivamente le domande presentate dai soggetti appartenenti alle categorie di cui all'art. 1 c. 1 della Legge 68/99, in possesso dei requisiti sopra richiesti.

Si ribadisce che, così come previsto dalla Legge Regionale n.31 del 22 dicembre del 2009, le esperienze lavorative previste nel presente avviso possono essere attivate a favore di persone disabili, **indipendentemente dal titolo di studio posseduto.**

Il requisito dello stato di inoccupazione/disoccupazione dovrà essere mantenuto per l'intera durata della borsa.

4) RISORSE FINANZIARIE

L'intervento è finanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo – POR Marche FSE ob. 2 2007/2013 - **INCLUSIONE SOCIALE - Asse III - Categoria 66** per un ammontare complessivo di **€ 245.427,00 attivando un numero di Borse pari a n. 58.**

5) IMPORTO DEL CONTRIBUTO

L'importo delle Borse Lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative da parte dei destinatari è di **€ 650,00** mensili al lordo delle eventuali imposte e/o trattenute dovute per legge.

Lo stesso verrà erogato ai borsisti con cadenza bimestrale dall'Amministrazione Provinciale di Fermo, previa verifica dell'attività svolta ed equivalenza o superamento della soglia del 75% delle presenze stabilite dal progetto di inserimento lavorativo e riportate nella relativa convenzione per il bimestre di riferimento. L'erogazione dell'ultimo bimestre sarà subordinata alla presentazione della relazione finale così come previsto al punto 8 del presente avviso.

I Soggetti Ospitanti dovranno farsi carico della polizza di Responsabilità Civile verso terzi (RCT) e provvedere all'apertura di un'apposita posizione assicurativa (INAIL) sul rischio legato all'attività svolta dal beneficiario per la durata della Borsa Lavoro.

Le somme versate per i sopraccitati adempimenti non formeranno, in alcun modo, oggetto di rimborso da parte dell'Amministrazione Provinciale di FERMO.

6) DURATA DELLA BORSA

La Borsa per l'esperienza lavorativa avrà durata di **06 mesi** con una presenza presso il Soggetto Ospitante di **25 ore settimanali**, tale presenza non può comunque superare l'80% dell'orario settimanale a tempo pieno previsto dal CCNL o, in sua assenza, dagli accordi tra le rappresentanze sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori.

L'attività sarà disciplinata da una Convenzione da stipularsi tra il Borsista ed il Soggetto Ospitante (Allegato C1) e da un Vademecum inerente le modalità gestionali che sarà inviato successivamente ai partecipanti ammessi al progetto dall'Amministrazione Provinciale.

Le Borse Lavoro non costituiscono in nessun modo un rapporto di lavoro, essendo finalizzate esclusivamente alla formazione del borsista.

Le Borse Lavoro non danno luogo a trattamenti previdenziali e/o assistenziali, a valutazioni o riconoscimenti giuridici ed economici o riconoscimenti automatici a fini previdenziali nei confronti dell'Amministrazione Provinciale di Fermo e nei confronti del Soggetto Ospitante.

7) ATTIVITA' FORMATIVA

Il Borsista, nell'arco dei 6 mesi di attuazione della borsa, dovrà svolgere obbligatoriamente un'attività formativa collettiva di **20 ore** in materia di orientamento, contratti di lavoro e di tutela della salute e sicurezza sul posto di lavoro.

L'Amministrazione Provinciale di Fermo, provvederà a comunicare, con successiva nota, il luogo e il calendario delle lezioni.

Tale attività formativa si svolgerà all'interno dell'orario di presenza settimanale del Borsista .

E' fatto obbligo ai Soggetti Ospitanti di consentire la partecipazione del Borsista all'attività di formazione.

8) VERIFICHE

Durante la realizzazione del progetto, la Provincia effettuerà, per il tramite del Centro per l'Impiego di Fermo, almeno una verifica presso il Soggetto Ospitante al fine di controllare la presenza del borsista durante l'orario previsto dal progetto, l'effettivo espletamento delle attività programmate e la coerenza con il progetto finanziato.

Il Soggetto Ospitante dovrà consentire lo svolgimento della verifica garantendo l'accesso alla sede in cui viene svolta la Borsa Lavoro.

La corresponsione dell'importo della Borsa è subordinata all'effettiva realizzazione dell'attività finanziata.

Nel caso in cui, a seguito di verifica, il Borsista risulti assente, lo stesso sarà tenuto a produrre idonea giustificazione. L'eventuale reiterazione dell'assenza, senza idonea giustificazione, così come riportato nel Regolamento, che è parte integrante del presente Avviso, comporterà l'interruzione della Borsa.

A conclusione della stessa, il Borsista dovrà presentare una relazione conclusiva indicando:

1. le attività svolte;
2. i risultati operativi ottenuti dalle stesse;
3. gli esiti occupazionali dell'esperienza progettuale (assunzione presso il soggetto ospitante e tipo di contratto, assunzione presso altro datore di lavoro e tipo di contratto, mancata assunzione);
4. l'autocertificazione del mantenimento dello stato di inoccupazione/disoccupazione per l'intera durata della borsa.

Al termine delle attività della Borsa Lavoro, la Provincia di Fermo, previa verifica della regolarità delle presenze comprovate dai singoli fogli di presenza, rilascerà ai beneficiari un attestato contenente informazioni relative al tipo, alla durata ed ai contenuti specifici della borsa, nonché alle competenze acquisite. (E' obbligatorio raggiungere il 75% di presenza rispetto all'orario complessivo da svolgere stabilito dal progetto)

9) DECADENZA – SOSPENSIONE - INTERRUZIONE

Motivi di decadenza:

- Mancata conservazione, per tutto il periodo di durata della Borsa, dello stato di inoccupazione o disoccupazione
- Sottoscrizione di un contratto di lavoro con il Soggetto Ospitante durante il periodo della Borsa;
- Assenze ingiustificate al Corso di formazione la cui partecipazione è obbligatoria. Queste potranno comportare l'esclusione dal programma di inserimento lavorativo con revoca del contributo di borsa.

Motivi di interruzione:

- Mancata comunicazione da parte del Soggetto Ospitante dall'avvio del progetto e dell'invio della documentazione richiesta come indicato nel Regolamento che è parte integrante del presente Avviso;

- Mancato rispetto delle procedure previste nel Regolamento che è parte integrante del presente Avviso;
- Superamento della soglia del 25% di assenze rispetto all'orario complessivo da svolgere stabilito nel progetto relativo ad ogni bimestre. In tal caso non c'è alcun obbligo per il Borsista di restituire quanto percepito fino a quel momento.

Motivi di sospensione:

- Assenza per ragioni di salute debitamente giustificati con relativo certificato medico.

La regolamentazione ed i motivi di decadenza, sospensione ed interruzione della Borsa Lavoro, sono indicati nel **Regolamento** allegato al presente avviso, di cui ne è parte integrante e sostanziale.

10) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda per la concessione della Borsa Lavoro dovrà essere presentata obbligatoriamente in via telematica sul sito:

<http://siform.regione.marche.it>

help desk SIFORM tel. 0718063442,
e-mail siform@regione.marche.it

E' possibile accedere al modello della domanda dopo la registrazione (login e password) nel sito sopra indicato oppure, se non si è registrati, occorre **selezionare "registrazione utente"**.

Si informa che durante la compilazione della domanda si dovrà usare il tasto "Salva" per garantire la possibilità di apportare eventuali correzioni, una volta utilizzato il tasto "Conferma", il file non potrà più essere modificato.

Il borsista dovrà registrarsi, compilare la domanda, **"confermarla"** (previa verifica dei dati) **stamparla in tutte le sue parti, sottoscriverla e trasmetterla con raccomandata A/R o consegnarla a mano**, al seguente indirizzo:

**Provincia di Fermo
Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale
Servizio Collocamento Disabili
Via Sapri, n. 65 – 63900 Fermo**

Entro e non oltre il 12/11/2012

La data di presentazione della domanda sarà stabilita dal timbro apposto sulla stessa dall'ufficio postale accettante o dal timbro di "pervenuto" apposto dall'Ufficio Collocamento Disabili di Fermo. Il Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale - Servizio Collocamento Disabili della Provincia di Fermo non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazione dipendente da non esatta indicazione del recapito da parte del destinatario o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, per caso fortuito o forza maggiore.

NOTA BENE

Il modello della domanda, presente sul sito della Regione Marche all'indirizzo sopra indicato, cui si potrà accedere dopo registrazione (login e password), dovrà essere compilato, "confermato", stampato, sottoscritto ed inviato al Servizio Collocamento Disabili del Centro per l'Impiego della Provincia di Fermo.

Non saranno ammesse a valutazione le domande presentate su modello cartaceo difforme dalla

versione definitiva stampabile dal sito regionale o che comunque presentino la scritta “Bozza” come sfondo (progetto non definitivo, cioè non “confermato” sul Siform).

Gli uffici del Centro Impiego di Fermo – Servizio Collocamento Disabili - saranno a disposizione per ulteriori informazioni e/o delucidazioni attinenti il bando.

11) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA (Allegato A1)

La documentazione da compilare e stampare dal sito <http://siform.regione.marche.it> è la seguente:

- 1) Descrizione dell’attività programmata (Allegato B1);
- 2) Convenzione con il Soggetto Ospitante debitamente sottoscritto dal legale rappresentate/titolare del soggetto ospitante e dal Borsista (Allegato C1);
- 3) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del richiedente (Allegato D1);
- 4) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del Soggetto Ospitante (Allegato E1);
- 5) Curriculum Vitae del destinatario debitamente sottoscritto (Allegato F1);
- 6) Scheda riepilogativa capacità residue lavorative del disabile (Allegato M);
- 7) Fotocopie dei documenti d’identità in corso di validità del Borsista e del rappresentate legale del Soggetto Ospitante;

inoltre:

- 8) per i richiedenti extracomunitari: copia del permesso di soggiorno o, in sua assenza, copia della richiesta e della ricevuta attestante l’avvenuta presentazione della richiesta di permesso di rinnovo rilasciata dall’Ufficio postale abilitato e copia del titolo di studio munita di dichiarazione di valore rilasciata dalla rappresentanza diplomatica italiana del paese di origine.
- 9) per i richiedenti comunitari: carta d’identità e Attestato di Regolarità rilasciato dal comune.

Ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 l’Amministrazione effettuerà dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, fermo restando che qualora emerga la non veridicità del contenuto, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 445/2000).

Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere sarà punibile ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000.

12) CRITERI DI SELEZIONE DELLE DOMANDE

L’istruttoria e la valutazione delle domande presentate, sarà effettuata da apposito Nucleo di Valutazione costituito all’interno del Settore Politiche Attive del Lavoro e Formazione Professionale – Servizio Collocamento Disabili della Provincia di Fermo integrato da membri esterni all’Amministrazione così come previsto dalla D.G.R. n° 491/2008 all’art. 4.

Per quanto riguarda le domande ammesse a valutazione, il punteggio sarà assegnato sulla base degli indicatori, punteggi e pesi come riportati nel seguente schema:

Efficacia Potenziale 60%	Descrizione Parametro	Peso	Punti	Punteggio Attribuito
Età (ETA’)*	Fino a 40 anni	9	2	9
	Oltre 40_— fino a 50 anni		1	4.5
	Oltre 50 anni		0	0
Genere (GEN)*	F	13,5	2	13,5
	M		1	6.75
Condizione* professionale dei destinatari (COP)	Inoccupato/ disoccupato da oltre 24 mesi	30	4	30
	Inoccupato/disoccupato da oltre 12 a 24 mesi		3	22.5
	Inoccupato/disoccupato da 6 a 12 mesi		2	15

	Inoccupato/disoccupato da meno di 6 mesi		1	7.5
Soggetto ospitante* (OSP)	Soggetto che non ha mai ospitato borsisti finanziati con risorse FSE	7,5	3	7,5
	Soggetto che ha già ospitato borsisti beneficiari di borse FSE i quali, per almeno il 50%, siano stati stabilizzati dal soggetto ospitante con assunzioni a tempo indeterminato		2	5
	Soggetto che ha già ospitato borsisti beneficiari di borse FSE i quali, per almeno il 50%, siano stati assunti dal soggetto ospitante con contratto di almeno 12 mesi o con i quali sia stato stipulato un contratto di Co.Co. Pro. di durata non inferiore a 12 mesi		1	2,5
Qualità 40%				
Giudizio sull'attività prevista (ATT) I punteggi saranno assegnati esprimendo un giudizio sull'attività prevista e sulla congruenza della stessa con il curriculum del candidato	Ottimo	40	4	40
	Buono		3	30
	Discreto		2	20
	Sufficiente		1	10
	Negativo		0	0

Ai fini dell'assegnazione del punteggio, l'età del borsista e la data di iscrizione nelle liste di disoccupazione saranno considerate come risultanti alla data della scadenza del bando.

Non saranno ammissibili al finanziamento le domande che non otterranno il punteggio minimo di 60 punti su 100.

I progetti ammessi saranno sottoposti alla valutazione di idoneità da parte del Comitato Tecnico istituito ai sensi del D.Lgs. n° 469/97 art. 3 e dalla Legge n° 68/99 art. 6 c. 2 lett. B.

Con riguardo alla predisposizione della graduatoria, in caso di parità di punteggio si darà preferenza alla maggiore anzianità d'iscrizione ai sensi del D.Lgs. 297/2002.

In caso di ulteriore parità, si darà preferenza ai destinatari dell'intervento che abbiano età minore.

Qualora fossero presentate, nell'ambito della graduatoria, candidature in numero minore rispetto al numero di Borse assegnabili, la residua somma disponibile per l'assegnazione del finanziamento di cui al presente avviso verrà automaticamente assegnata ad ulteriore avviso con analoghe finalità.

Il Dirigente del Servizio Politiche Lavoro e Formazione Professionale della Provincia di Fermo, con propria determina, approva la graduatoria ed assegna gli importi per la realizzazione dei progetti fino ad esaurimento delle disponibilità finanziarie.

13) CAUSE DI ESCLUSIONE

Saranno escluse le domande che:

- siano state inviate **oltre la data di scadenza del bando;**
- il cui schema di domanda (Allegato A1) non sia stato debitamente sottoscritto;
- non siano corredate dalla documentazione richiesta;

- d) siano state presentate dallo stesso Borsista per diversi soggetti ospitanti;
- e) non presentino la firma del richiedente nel modello di cui agli Allegati B1, C1, D1, F1;
- f) non presentino la firma del Soggetto Ospitante nel modello di cui agli Allegati C1 ed E1;
- g) non siano corredate dalla Convenzione stipulata tra Soggetto Ospitante e Borsista di cui all'Allegato C1;
- h) prevedano progetti da realizzarsi con soggetti ospitanti che abbiano sedi operative al di fuori del territorio della Provincia di Fermo;
- i) **non siano state presentate in via telematica sul sito regionale <http://siform.regione.marche.it>;**
- j) siano presentate con un modello di domanda difforme dalla versione definitiva stampabile dal sito SIFORM della Regione Marche,
- k) siano state spedite in versione "bozza", indipendentemente dallo stato in cui si trovano sul supporto informatico regionale. *Si precisa che la versione definitiva si ottiene con il tasto "conferma" nella compilazione del supporto informatico*
- l) prevedano progetti da realizzarsi con soggetti ospitanti che, nell'arco dell'ultimo anno, abbiano effettuato licenziamenti (fatta eccezione per licenziamenti individuali legati a giusta causa o giustificato motivo), abbiano avviato procedure di mobilità o CIGS e abbiano subito provvedimenti da parte delle autorità competenti in materia di sicurezza sul lavoro e/o lavoro irregolare;
- m) siano state presentate da soggetti che, alla data di presentazione della domanda, non siano iscritti negli elenchi di cui all'art. 8 della L. n. 68/99 del Centro per l'Impiego di Fermo;
- n) siano state presentate da soggetti che, alla data di presentazione della domanda, non siano in regola con lo stato di disoccupazione o inoccupazione ai sensi di quanto dal D.Lgs n. 297/2002;
- o) siano state presentate da soggetti legati da vincoli di parentela fino al III grado o di affinità con titolari, soci (ad esclusione dei soci delle cooperative) ovvero amministratori di società quali soggetti ospitanti;
- p) che siano state presentate da soggetti che abbiano già usufruito di n. 2 borse con risorse della programmazione FSE 2007-2013;
- q) **siano state presentate da soggetti che abbiano già svolto attività finanziata dal POR Marche FSE 2007-2013 presso lo stesso soggetto ospitante;**
- r) siano state presentate da soggetti che abbiano avuto o abbiano in corso rapporti di lavoro con il soggetto ospitante.

Il Settore Politiche Attive del Lavoro e Formazione Professionale – Servizio Collocamento Disabili della Provincia di Fermo potrà richiedere l'integrazione della domanda per i dati che non incidano sull'attribuzione del punteggio e/o che non ledano il principio di pari opportunità di accesso alla selezione.

L'integrazione dovrà essere effettuata, a pena di esclusione, entro il decimo giorno dalla richiesta.

Non saranno ammesse a valutazione, con relativa esclusione dal bando, le domande che comportino il superamento del numero massimo di progetti da parte del soggetto ospitante, come quantificato nel successivo punto 14.

14) AMMISSIONE A FINANZIAMENTO E NUMERO MASSIMO DI DESTINATARI RICHIEDIBILI DAL SOGGETTO OSPITANTE

Il Dirigente del Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale della Provincia approva la graduatoria con propria Determina. Assegna gli importi per la realizzazione dei progetti fino ad esaurimento delle disponibilità finanziarie, anche attraverso un eventuale scorrimento delle graduatorie relative all'avviso in oggetto in caso di mancata assegnazione dei posti a disposizione.

L'Amministrazione Provinciale di Fermo si riserva la facoltà di finanziare, a valere sul presente Avviso Pubblico e nei limiti delle condizioni ivi previste seguendo l'ordine della graduatoria, ulteriori domande che siano state presentate ai sensi del presente Avviso le quali, purché giudicate ammissibili ed idonee al finanziamento, non siano state finanziate per l'esaurimento delle risorse disponibili, di cui al punto 4 del presente Avviso.

I Soggetti Ospitanti possono accogliere, complessivamente, Borsisti nelle seguenti misure:

- fino a 50 dipendenti a tempo indeterminato: n° 1 borsista;
- da 51 a 100 dipendenti a tempo indeterminato: n° 2 borsisti;
- più di 101 dipendenti a tempo indeterminato: n° 3 borsisti.

Per i Soggetti Ospitanti che **non impieghino alcun lavoratore con contratto a tempo indeterminato**, è ammessa la possibilità di inserire complessivamente massimo **n. 1 borsista**.

Nel caso in cui il Soggetto Ospitante dichiari la propria disponibilità ad inserire borsisti in quantità superiore al proprio e specifico massimale come sopra determinato, le domande in eccedenza non saranno prese in considerazione e l'ordine cronologico di presentazione delle domande determinerà l'inserimento in graduatoria.

15) CUMULABILITA' DELLA BORSA LAVORO CON EVENTUALI PENSIONI

Occorre rammentare che, per i soggetti dichiarati invalidi civili parziali (grado di invalidità dal 74% al 99%) o invalidi civili totali (grado di invalidità del 100%), le somme percepite con la Borsa Lavoro contribuiscono ad aumentare il reddito personale lordo.

Pertanto, l'eventuale superamento dei limiti reddituali annualmente stabiliti dall'INPS, potrebbe comportare la sospensione dell'assegno mensile di assistenza.

16) TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui la Provincia entrerà in possesso, a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al D.Lgs 196/2003. I dati forniti potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati, previsti dalla legge o dai regolamenti, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

17) PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

Il procedimento amministrativo inerente il presente avviso pubblico è avviato il giorno successivo alla scadenza dei termini per la presentazione delle domande. L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato la richiesta del finanziamento, sancito dalla Legge n° 241/1990 e s.m.i., è assolto di principio con la presente informativa.

E' possibile prendere visione degli atti del procedimento presso il Centro Impiego di Fermo – Servizio Collocamento Disabili – Via Sapri n. 65 – 63900 Fermo.

Ai sensi della Legge 241/1990, il responsabile del Procedimento è il Dirigente del Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale Dr. Giovanni Della Casa.

18) CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

La Provincia di Fermo si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio di revocare, modificare o annullare, il presente avviso, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti proponenti i singoli progetti possano vantare dei diritti nei confronti della suddetta Provincia.

19) PUBBLICITA' E INFORMAZIONI

Il presente avviso pubblico, previa pubblicazione sull'albo pretorio provinciale ai sensi degli articoli 124 e 125 del D.Lgs. 267/2000, sarà reperibile su internet nel sito www.provincia.fm.it, presso il Centro per l'Impiego di Fermo ed i suoi sportelli decentrati e sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche.

Per qualsiasi informazione in merito al presente avviso, ci si può rivolgere a:

Centro per l'Impiego di Fermo - Via Sapri, 65, Tel. 0734 232525– 0734 232526 – 0734 232532.

REGOLAMENTO PER L'AVVIO E LO SVOLGIMENTO DELLA BORSA LAVORO

La data di avvio del progetto è stabilita, improrogabilmente, dall'Amministrazione Provinciale di Fermo. **L'avvio del progetto dovrà essere comunicato obbligatoriamente tramite UNILAV al Centro per l'Impiego entro il giorno antecedente l'attivazione dello stesso.**

Entro il quindicesimo giorno dall'avvio del progetto, pena decadenza, **dovrà pervenire** a questa Amministrazione la seguente documentazione, disponibile sul sito della Provincia www.provincia.fm.it:

1. comunicazione di avvio del progetto o dichiarazione di rinuncia al finanziamento previsto dal POR Marche FSE 2007-2013;
2. modulo per le detrazioni d'imposta;
3. fotocopia della polizza antinfortunistica (INAIL) e di responsabilità civile verso terzi (RCT) o documentazione equivalente;
4. fotocopia di un documento di riconoscimento del borsista in corso di validità;
5. scheda informativa del soggetto ospitante.

I modelli ed i termini per la presentazione della documentazione di cui sopra saranno disponibili on line, dopo l'approvazione delle graduatorie definitive delle domande ammesse a finanziamento, sul sito www.provincia.fm.it

Lo stato di in occupazione o di disoccupazione dovrà essere mantenuto per l'intera durata della borsa, pena decadenza.

Nel periodo di durata della borsa, il borsista non potrà sottoscrivere alcun rapporto di lavoro con il soggetto ospitante, pena decadenza.

IL PRESENTE REGOLAMENTO DOVRÀ ESSERE APPLICATO OBBLIGATORIAMENTE, PENA DECADENZA DELLA BORSA. OGNI EVENTUALE DEROGA DOVRÀ ESSERE RICHIESTA PER ISCRITTO E PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATA, SEMPRE PER ISCRITTO, DAL SETTORE POLITICHE DEL LAVORO E FORMAZIONE PROFESSIONALE

1) PRESENZE – ASSENZE – RIPOSO – MALATTIA – MATERNITA' - FORMAZIONE

Il borsista avrà l'obbligo di rispettare le seguenti procedure:

- a) dovrà garantire la presenza presso la sede individuata del Soggetto Ospitante per almeno 25 ore settimanali, per complessive 100 ore mensili;
- b) dovrà rispettare obbligatoriamente l'orario stabilito e comunicato;
- c) dovrà registrare la propria presenza – Cod. PO - sull'apposito modulo disponibile sul sito www.provincia.fm.it seguendo le istruzioni operative ivi contenute;
- d) dovrà sottoscrivere quotidianamente il registro di presenza cartaceo, collocato presso la sede di svolgimento del progetto;
- e) dovrà annotare (ora, destinazione e motivo), prima dell'uscita, nell'apposito spazio sul registro delle presenze (note), ogni allontanamento dalla sede di effettuazione della borsa per motivi concernenti la realizzazione del progetto presentato ed approvato;
- f) tutte le assenze ingiustificate – (Cod. AI) - dovranno essere comunicate entro le ore 10,00 del giorno di riferimento via fax allo **0734 232515**: saranno considerate come assenze ingiustificate tutte le assenze, ad eccezione della malattia (fino a 30 ore), delle assenze dovute a sospensione autorizzata e quelle derivanti dal recupero delle ore accumulate – cod. AUPA (fino ad un massimo di 42 ore);
- g) potrà recuperare eventuali ore in difetto per assenza ingiustificata – Cod. PRAI, rispetto alle 100 ore mensili previste, entro lo stesso mese di riferimento;
- h) le assenze ingiustificate non recuperate, quindi non retribuibili, nell'arco del mese di riferimento, non potranno superare il massimale di 30 ore, pena decadenza della borsa;
- i) potrà superare le suddette 100 ore mensili solo in caso di accumulo di ore come di seguito previsto;
- j) potrà accumulare fino ad un massimo di 42 ore – Cod. PA - da spendersi in caso di riposo stagionale o per assenze volontarie: l'accumulo di tali ore dovrà essere in aggiunta alle 100 ore del mese;
- k) non potrà, tra l'orario di presenza da orario stabilito, accumulo o recupero di ore, mai superare l'80% delle ore settimanali a tempo pieno previsto dal CCNL o, in sua assenza, dagli accordi tra le rappresentanze sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori;
- l) potrà richiedere un cambio di orario (solo per gravi e documentati motivi) per iscritto ed ottenerne preventiva autorizzazione da parte del Settore Formazione Professionale, Scuola e Politiche del Lavoro;
- m) potrà richiedere la sospensione del progetto – Cod. AS - per gravi e documentati motivi personali (maternità, ricoveri ospedalieri, malattia con prognosi certificata superiore ai dieci giorni lavorativi

consecutivi, gravi motivi personali) fino ad un massimo di due (2) mesi da recuperarsi alla fine del progetto: le richieste di sospensione dovranno essere effettuate utilizzando l'apposito allegato e dovranno essere autorizzate per iscritto dal Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale e comunque comunicate al tutor del soggetto ospitante;

n) potrà risultare assente per malattia, da giustificare con certificato "bianco" da conservare presso la sede di svolgimento del progetto, fino ad un massimo di 30 ore da non recuperare e ugualmente corrisposte – Cod. AM30;

o) dovrà recuperare, entro l'intero arco della durata del progetto, le ore in differenza fra le suddette 30 ore e quelle effettivamente di assenza per malattia – Cod. RAM30;

p) dovrà partecipare ai seminari formativi organizzati dal Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale e comunicati adeguatamente dallo stesso.

2) CONTROLLI

Durante la realizzazione del progetto, la Provincia effettuerà verifiche al fine di controllare l'effettivo espletamento delle attività programmate, nonché la presenza in azienda del borsista durante l'orario stabilito con il Soggetto Ospitante e comunicato alla Provincia stessa. Il Soggetto Ospitante dovrà consentire lo svolgimento del controllo amministrativo per la verifica dell'attività da parte della Provincia, garantendo l'accesso alla sede operativa. La corresponsione bimestrale della borsa è subordinata all'effettiva realizzazione dell'attività finanziata nell'arco del bimestre di riferimento.

3) MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della borsa sarà effettuato ogni *bimestre* previa verifica dell'attività svolta. Il borsista riceverà il compenso mediante accredito sul numero di conto corrente da egli stesso indicato, di cui lo stesso dovrà essere intestatario o cointestatario.

Il borsista dovrà necessariamente compilare il modulo per le detrazioni d'imposta e spedirlo unitamente alla comunicazione di avvio progetto.

4) RINUNCIA

Il borsista avrà la facoltà di rinunciare alla borsa in qualsiasi momento, previa presentazione di una comunicazione scritta. Il compenso corrisposto sarà proporzionale alle presenze rilevate.

In caso di rinuncia del destinatario della borsa, il soggetto ospitante non lo potrà sostituire.

Nel caso di rinuncia da parte del soggetto ospitante, attuabile solo per gravi motivi, il borsista non potrà avviare o continuare il proprio progetto presso un altro soggetto successivamente resosi disponibile.

5) ATTIVITA' FORMATIVA

E' prevista la partecipazione **obbligatoria** ad un'attività formativa collettiva di 20 ore, da realizzarsi su iniziativa dell'Amministrazione Provinciale di Fermo, secondo un calendario da stabilirsi, su tematiche concernenti l'orientamento, la sicurezza sul lavoro, la contrattualistica. Tale attività formativa si svolgerà all'interno delle 25 ore settimanali. I soggetti ospitanti dovranno permettere, obbligatoriamente, la partecipazione del borsista alla sopra specificata attività. Nel caso in cui si dovessero rilevare assenze ingiustificate, queste potranno provocare l'esclusione dal programma di inserimento lavorativo con revoca del contributo di borsa.

6) CONCLUSIONE

A conclusione della borsa, anche in caso di rinuncia, il borsista sarà obbligato a presentare una relazione conclusiva dalla quale si desumano:

- l'attività svolta,
- i risultati operativi della stessa;
- gli esiti occupazionali dell'esperienza di lavoro (assunzione presso il soggetto ospitante e tipo di contratto, assunzione presso altro datore di lavoro e tipo di contratto, mancata assunzione).
- i registri cartacei controfirmati dal soggetto ospitante (tutor/rappresentante legale);
- un'autocertificazione del mantenimento dello stato di in occupazione/disoccupazione per l'intera durata della borsa.

**Allegato A1 (fac simile) – Schema di domanda.
(Stampabile solo dal SIFORM)**

Spett.le
Amministrazione Provinciale
di Fermo
Servizio Politiche del Lavoro
e Formazione Professionale
Centro per l'Impiego
Via Sapri,65
63900 Fermo

Oggetto: POR Marche FSE 2007-2013 – Borse lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative da parte di soggetti svantaggiati: disabili L. n. 68/99

Il sottoscritto _____, nato a _____
il ___/___/___ e residente in _____, via _____, domiciliato in
_____ dal ___/___/___, telefono _____,
mobile _____, e-mail _____, cittadinanza _____,
codice fiscale _____,
in riferimento al bando della Provincia di FERMO, per la scadenza del

CHIEDE

il finanziamento del progetto di esperienza lavorativa da realizzarsi presso:
_____ (denominazione del soggetto ospitante);
Codice Fiscale/ Partita IVA _____, con sede legale in _____
via _____ n. _____, CAP. _____, (prov. _____), telefono _____,
mobile _____, Fax _____ e-mail _____
sede operativa in _____, via _____ n. _____,
CAP. _____, (prov. _____), telefono _____
mobile _____, Fax _____, e-mail _____,
Per la realizzazione del progetto di esperienza lavorativa è prevista la permanenza in azienda di
Mesi 6.

Gli importi della borsa dovranno essere versati sul:

C/C n. _____;
Intestato a _____;
C/o la Banca _____ Agenzia/Filiale di _____;
ABI _____
CAB _____
CIN _____
IBAN _____.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) Descrizione dell'attività programmata (Allegato B1) da compilare e stampare dal sito <http://siform.regione.marche.it>;
- 2) Convenzione con il soggetto ospitante debitamente sottoscritta dal legale rappresentate/titolare del soggetto ospitante e dal borsista (Allegato C1) da compilare e stampare dal sito

<http://siform.regione.marche.it>;

3) Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio del borsista richiedente (Allegato D1) da compilare e stampare dal sito <http://siform.regione.marche.it>;

4) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio del soggetto ospitante (Allegato E1) da compilare e stampare dal sito <http://siform.regione.marche.it>;

5) Curriculum vitae del borsista debitamente sottoscritto (allegato F1) da compilare e stampare dal sito <http://siform.regione.marche.it>;

6) Scheda riepilogativa capacità residue lavorative del disabile (Allegato M);

7) Fotocopie dei documenti di identità in corso di validità del soggetto richiedente e del legale rappresentante/titolare del soggetto ospitante;

Il sottoscritto è informato che i dati di cui la Provincia di Fermo entra in possesso a seguito della domanda saranno trattati esclusivamente ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

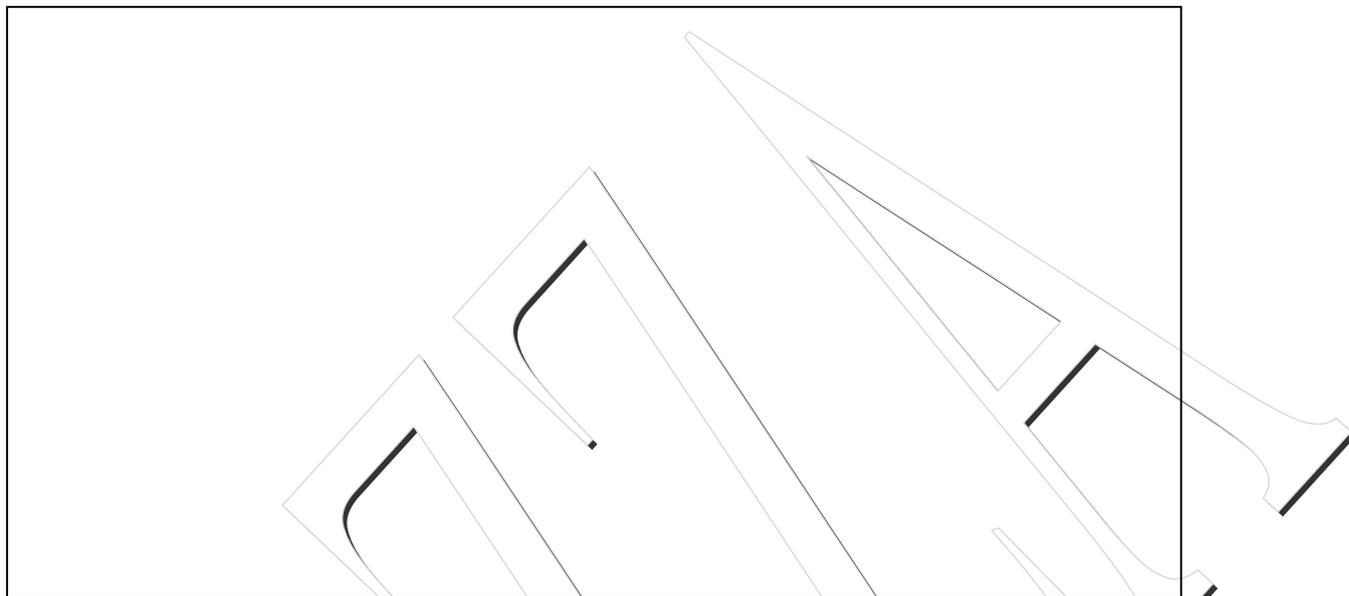
Luogo, data _____

Firma _____

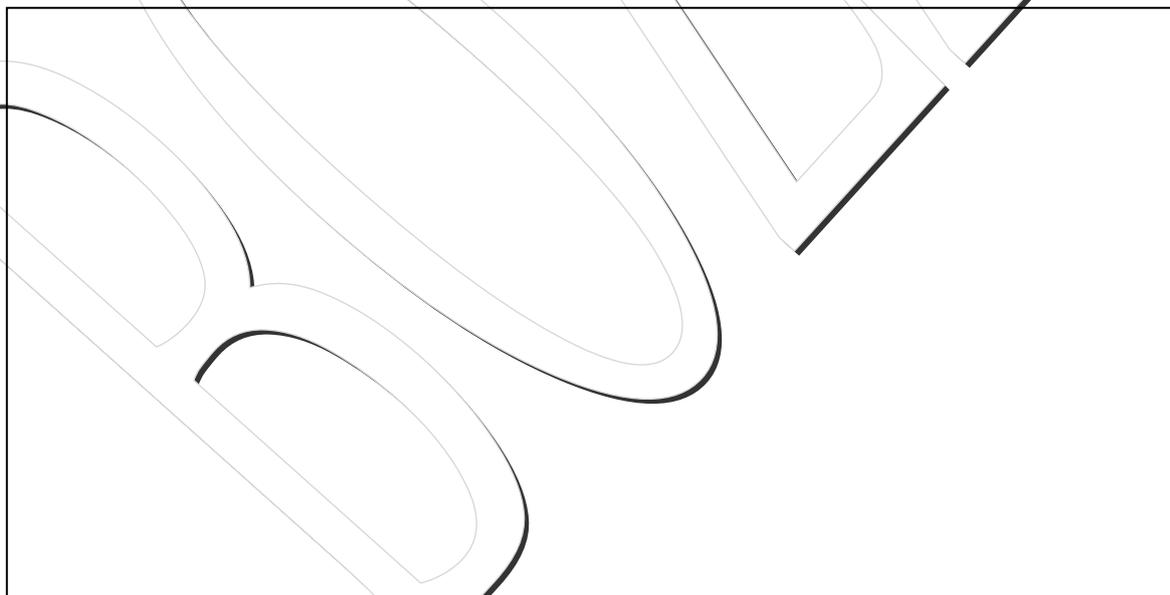
Allegato B1 (Fac simile) – Progetto di esperienza lavorativa.

Il progetto di esperienza lavorativa che verrà realizzato è il seguente:

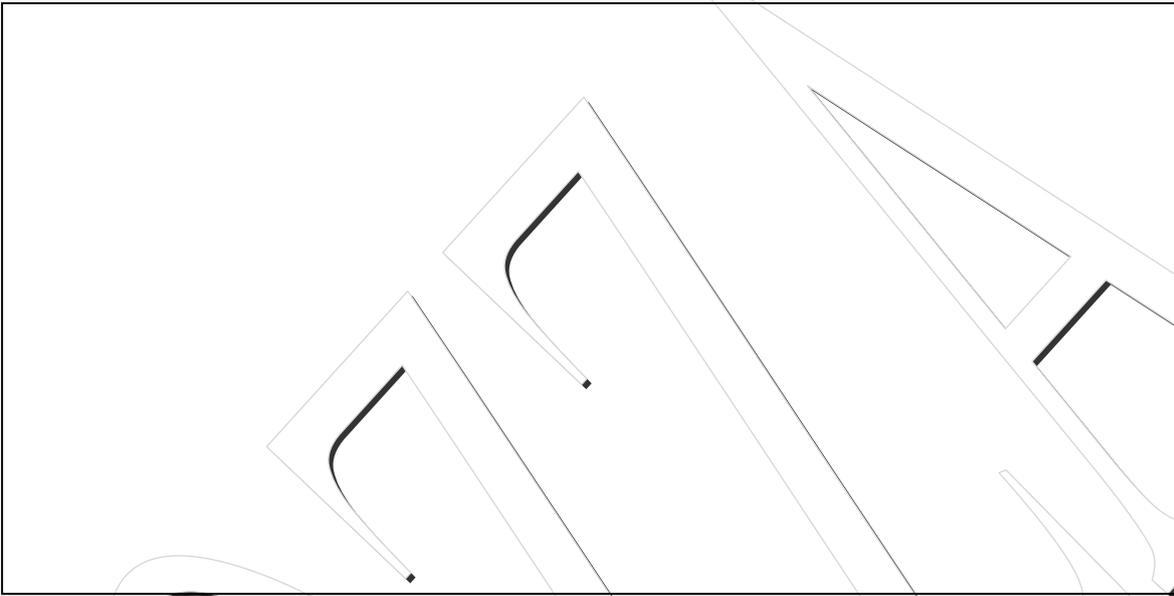
- 1) Descrizione del progetto: modalità di svolgimento presso il soggetto ospitante (es. stabilimento, reparto/ufficio, posizione organigramma, mansioni, etc.)



- 2) Obiettivi e risultati attesi



3) Previsione di eventuali sbocchi professionali derivanti dall'esperienza lavorativa:



Luogo, data _____

Firma del richiedente

Per presa visione ed accettazione
Timbro e firma del soggetto ospitante

Allegato C1 (Fac simile) – Convenzione.

CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI ESPERIENZA LAVORATIVA PER SOGGETTI DISABILI

POR Marche FSE 2007-2013
ASSE III - INCLUSIONE SOCIALE

Obiettivo specifico: lettera g) Categoria di spesa 66

Borse lavoro per la realizzazione di esperienze lavorative da parte di soggetti svantaggiati: disabili
L. n. 68/1999

Il/La Sig./Sig.ra _____, nato a _____
il _____, residente in _____, via _____ n. _____,
in possesso del titolo di studio: _____ conseguito il _____
con votazione _____, successivamente denominato "Borsista"

E

_____ (denominazione del soggetto ospitante)
con sede legale in _____, via _____ n. _____, CAP _____
località _____ (prov. _____), telefono _____, mobile _____
Fax _____ e-mail _____ e sede operativa in _____
via _____ n. _____ settore attività _____
codice fiscale/partita IVA _____; rappresentata da _____
_____ nato a _____, il _____

PREMESSO

che la Provincia di Fermo al fine di favorire la realizzazione di esperienze lavorative, in attuazione degli interventi previsti dal P.O.R. Marche 2007-2013, concede borse lavoro per la realizzazione di progetti di esperienze lavorative a soggetti disabili in stato di disoccupazione della Provincia di Fermo da svolgersi presso soggetti ospitanti aventi almeno la sede operativa nel territorio provinciale;

Tutto ciò premesso SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

La _____ si impegna ad accogliere presso
la propria struttura di _____, in via _____, n. _____,
il/la Sig./Sig.ra _____ per svolgere il progetto di esperienza
lavorativa come descritto nell'Allegato B1;

Art. 2

L'esperienza lavorativa avrà inizio entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione di ammissione a finanziamento.

Durante la realizzazione del progetto di esperienza lavorativa, le attività previste saranno svolte all'interno della struttura ospitante per minimo 25 ore settimanali sulla base del seguente orario (giorni – ore) _____

Al fine di poter raggiungere gli obiettivi specifici del progetto, nei modi e nei tempi stabiliti, il soggetto ospitante indica quale TUTOR INTERNO il/la Sig./Sig.ra _____ che svolge mansioni di _____.

Art. 3

Il borsista è tenuto a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro e a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, le informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti acquisiti durante lo svolgimento dell'esperienza lavorativa.

Art. 4

Al fine di controllare l'effettivo espletamento dell'attività programmata, nonché la presenza del borsista, il soggetto ospitante si impegna ad accettare il controllo amministrativo della Provincia di Fermo, garantendo l'immediato accesso nella sede in cui viene svolta l'attività.

Il soggetto ospitante si impegna, inoltre, a consentire al borsista la frequenza dell'attività formativa prevista dal bando.

Art. 5

Il soggetto ospitante si impegna a provvedere a proprie spese alla stipula di una polizza di Responsabilità Civile verso terzi (RCT) e a provvedere alla apertura di una posizione assicurativa (INAIL) sul rischio legato all'attività svolta dal beneficiario per la durata borsa lavoro.

Copia delle 2 polizze dovranno essere fornite dal soggetto ospitante alla Provincia Fermo al momento dell'inizio del progetto di esperienza lavorativa da parte del borsista.

Art. 6

Il soggetto ospitante si impegna a far svolgere al borsista esclusivamente attività riferite al progetto presentato ed ammesso a finanziamento. Il risultato dell'esperienza lavorativa, sotto forma di relazioni scritte e/o applicazioni multimediali, o altra tipologia di prodotto resterà a disposizione del soggetto ospitante.

Art. 7

L'esecutività della presente convenzione è subordinata all'ammissione, da parte della Provincia di FERMO, del finanziamento del progetto per l'attività presentata.

Luogo, data _____

Firma del borsista

Timbro e firma del soggetto ospitante

Allegato D1 (fac simile)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ARTT. 38 E 47 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ e residente a _____
via _____ n. _____ Tel. _____ cittadinanza _____
Codice Fiscale _____ con riferimento al progetto per la realizzazione di
un'esperienza lavorativa da svolgersi presso _____
all'interno della sede operativa di _____ via _____
_____ n. _____ consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in
caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:

_____ Conseguito presso _____
_____ in data _____ Votazione _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

- Inoccupato/disoccupato da oltre 24 mesi
Inoccupato/disoccupato da 12 a 24 mesi
Inoccupato/disoccupato da 6 a 12 mesi
Inoccupato/disoccupato da meno di 6 mesi

Disabile iscritto ai sensi della L. 68/99, PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO DI FERMO in
data _____

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di non aver vincoli di parentela fino al III grado o di affinità, o coniugio con titolari, soci (ad esclusione dei soci delle cooperative) ovvero amministratori di società, quali soggetti ospitanti;
- di non aver avuto in passato, o non avere attualmente in corso, rapporti di lavoro con lo stesso Soggetto Ospitante;
- di aver/non aver avuto in precedenza altri rapporti di lavoro, o svolto attività similari finanziate con POR Marche FSE 2007-2013 con il soggetto ospitante.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente alla Provincia di FERMO eventuali attivazioni di rapporti di lavoro con il soggetto ospitante o con altri datori di lavoro pubblici o privati.

Il sottoscritto è informato che i dati di cui la Provincia di FERMO entra in possesso a seguito della domanda saranno trattati esclusivamente ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

Luogo, data _____

Firma _____

(Allegare copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità)

Allegato E1 (fac simile)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del soggetto ospitante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ARTT. 38 E 47 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ Titolare o Legale rappresentante del soggetto ospitante _____ con
sede legale in _____ e sede operativa in _____
Via _____ CAP _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ con riferimento al progetto di esperienza lavorativa che verrà
realizzato dal Sig.ra/Sig. _____, consapevole della responsabilità
penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

Denominazione: _____

Ragione Sociale: _____

Iscrizione CCIAA di _____ n. _____ del _____

Settore attività (codice Istat) _____ Data inizio attività _____

P.IVA /Codice Fiscale _____

Numero totale di addetti al 31/12/2011 n. _____, di cui:

- a) dipendenti a tempo indeterminato n. _____;
- b) dipendenti a tempo determinato n. _____;
- c) titolare o soci impegnati direttamente nell'attività aziendale n. _____;
- d) altro (Co.Co.Pro., etc.) n. _____;

- di rispettare il CCNL e/o contratti sottoscritti dalle Associazioni comparativamente più rappresentative del settore, di essere in regola con le norme relative alle persone disabili (L.68/1999) e di essere in regola con le norme per la sicurezza e gli infortuni nei luoghi di lavoro;
- di non aver licenziato (fatta eccezione per licenziamenti individuali legati a giusta causa o giustificato motivo) o avviato procedure di mobilità o CIGS o subito provvedimenti in materia di sicurezza sul lavoro o per lavoro irregolare nell'anno precedente a scedere alla data di emanazione del bando;
- di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi.

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

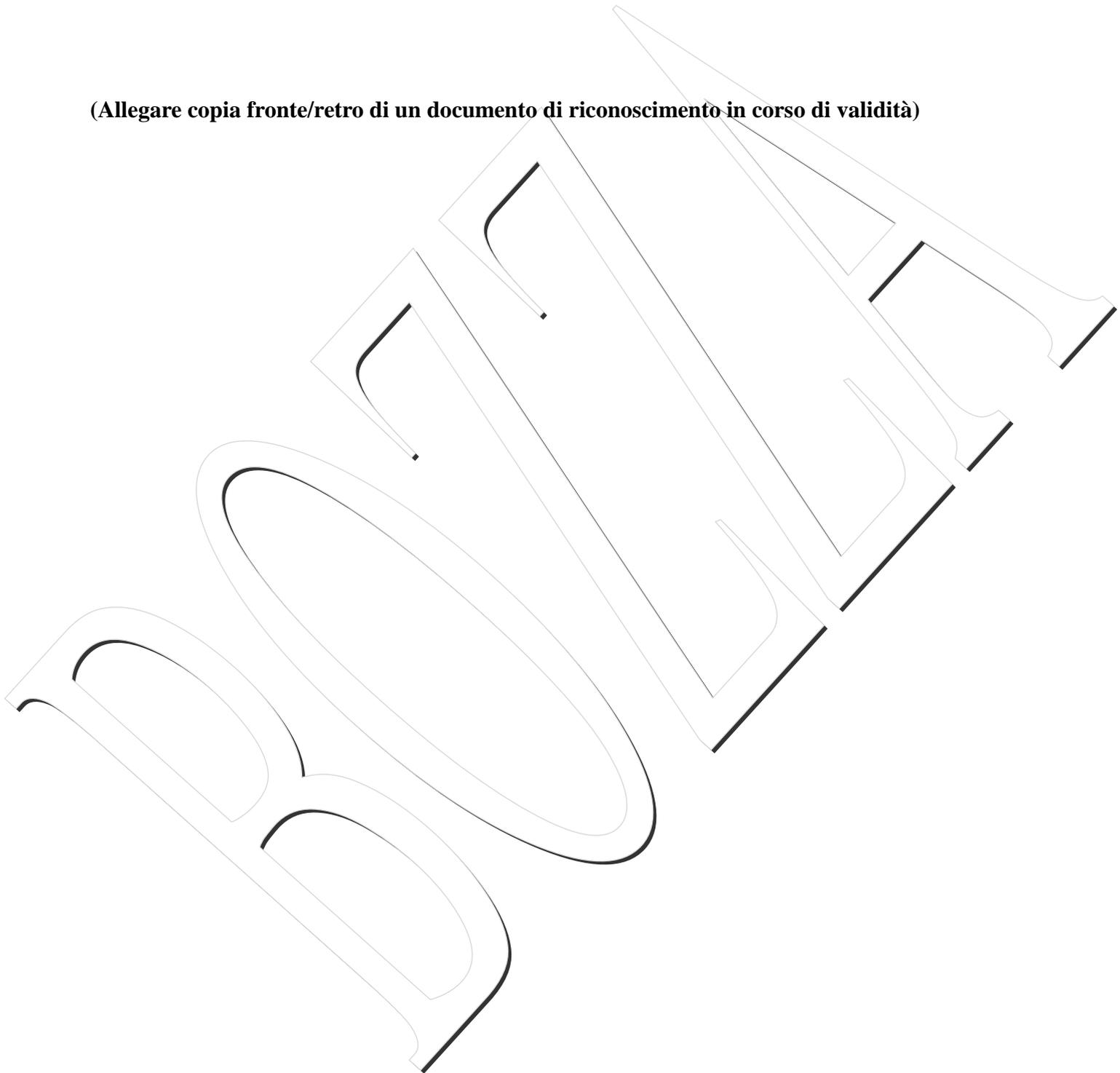
- non ha mai ospitato borsisti finanziati con risorse FSE;
- ha ospitato borsisti beneficiari di borse FSE i quali, per almeno il 50% siano stati stabilizzati con assunzioni a tempo indeterminato;
- ha ospitato borsisti beneficiari di borse FSE i quali, per almeno il 50% siano stati assunti con contratto di almeno 12 mesi o con i quali sia stato stipulato un contratto di co.co.pro. di durata non inferiore a 12 mesi;
- nessuna delle precedenti condizioni.

Il sottoscritto è informato che i dati di cui la Provincia di FERMO entra in possesso a seguito della domanda saranno trattati esclusivamente ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

Luogo, data

Timbro e firma

(Allegare copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità)



Allegato F1 (Fac Simile) - Curriculum Vitae

CURRICULUM VITAE DEL CANDIDATO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	
Indirizzo	[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Data di nascita	[Giorno, mese, anno]
-----------------	------------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite.]</p>
--	--

MADRELINGUA	
-------------	--

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE	
-------------------------	--

(per ogni lingua conosciuta)	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite.]</p>
--	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite.]</p>
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</p>	<p>[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite.]</p>
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno ecc.	[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate.	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Automunito
DISPONIBILITÀ ALLA MOBILITÀ TERRITORIALE	<input type="checkbox"/> Luogo del domicilio <input type="checkbox"/> Entro 30 Km <input type="checkbox"/> Oltre 30 Km <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Internazionale
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

Luogo e data _____

Firma borsista _____

Allegato M (fac simile)

SCHEDA RIEPILOGATIVA CAPACITÀ RESIDUE LAVORATIVE DEL DISABILE
Da compilare a cura del richiedente solo sul modello cartaceo, non tramite il sito SIFORM

Punteggio invalidità _____ %
(indicare il punteggio)

◆ fisica
◆ psichica
◆ sensoriale

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo questa Amministrazione Provinciale al trattamento dei dati personali.

Luogo, data _____ Firma _____

INVALIDITA'

Da non compilare, riservato all'Ufficio per l'istruttoria

% Invalidità	Fino al 66% o Cat. 5-8*	
	Dal 67% al 79% o Cat. 3-4*	
	Dal 80% al 100% o Cat. 1-2*	

* Categoria per Invalidi per servizio o guerra

MANSIONE PROGETTO

MANSIONE RISULTANTE SCHEDA MEDICA

CAPACITÀ RESIDUE LAVORATIVE IDONEE ALLA MANSIONE COME DA PROGETTO

SI _____

NO _____
