



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

AREA GENERALE DI COORDINAMENTO

**A.G.C. 17 Istr. Educ. Form. Prof. Pol. Giov.le del
Forum Regionale Ormel**

COORDINATORE

Dr. Oddati Antonio

DIRIGENTE SETTORE

Dr. Oddati Antonio

DECRETO N°	DEL	A.G.C.	SETTORE	SERVIZIO	SEZIONE
7	02/02/2011	17	6	-	-

Oggetto:

***POR FSE 2007-2013 - Ob. Op. e.1 - Rettifica Avviso Pubblico: PRIMIMPRESA OSS -
"TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI"
adottato con DD n. 260 del 22/12/2010.***

	Data registrazione	_____
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	_____
	Data dell'invio al B.U.R.C.	_____
	Data dell'invio al Settore Gestione delle Entrate e della Spesa di Bilancio	_____
	Data dell'invio al settore Sistemi Informativi	_____

IL DIRIGENTE DEL SETTORE ORIENTAMENTO PROFESSIONALE

PREMESSO

- Che con Delibera di G.R. n. 690 del 08/10/2010 la Giunta regionale della Campania ha approvato il Piano di Azione per il Lavoro “Campania al lavoro”, pubblicato sul B.U.R.C. n. 76 del 22/11/2010;
- Che con Delibera di GR n° 892 del 14/12/2010 la giunta regionale ha approvato la rimodulazione della dotazione finanziaria degli obiettivi operativi del POR 2007/2013;
- Che con DD n. 260 del 22/12/2010 il Dirigente dell’AGC 17 ha approvato l’Avviso pubblico per la presentazione di domande per il progetto PRIMIMPRESA OSS - "TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI";

CONSIDERATO

- che relativamente al PRIMIMPRESA OSS - "TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI" occorre apportare alcune modifiche ed esprimere ulteriori precisazioni;
- che sempre relativamente al Progetto PRIMIMPRESA OSS - "TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI" occorre approvare e pubblicare gli allegati riferiti alla modulistica;

RITENUTO

-di dover, relativamente al Progetto PRIMIMPRESA OSS - "TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI", esprimere le seguenti precisazioni:

nel Premesso, ultimo comma <<Come funziona>>, sostituire l’importo “3.00,00” con “euro 3.000,00” ed eliminare all’ultimo rigo le parole “delle spese”.

All’Art.2 eliminare nell’ultimo capoverso la parola “integrato” ed aggiungere dopo “tempo parziale” “almeno 20 ore settimanali”.

L’Art.4 primo capoverso. dopo le parole “nel settore sociosanitario” aggiungere le seguenti parole “utilizzando i format allegati al presente avviso”.

Art.6 prima del punto sono inserite le seguenti parole: “così come previsto dalla DGR 842 del 14/12/2010.”

Art.8 al punto 2 sono eliminate le parole “delle spese”

Art 9- Dopo le parole “Dirigente dell’AGC” è inserito il numero “17”

Art.10 – dopo le parole “www.regione.campania” sono eliminate le frasi successive e sono inserite le seguenti : “Le richieste di contributo possono essere presentate con modalità on line secondo il seguente calendario:

Data apertura sportello telematico	Data chiusura sportello telematico
21 febbraio ore 10.00	21 marzo ore 13.00
21 Aprile ore 10.00	20 maggio ore 13.00
21 giugno ore 10.00	21 luglio ore 13.00
21 settembre ore 10.00	21 ottobre ore 13.00
21 Novembre ore 10.00	21 dicembre ore 13.00

Per la partecipazione all’avviso occorre essere in possesso della posta elettronica certificata (PEC). E’ richiesto, altresì, l’utilizzo della firma digitale sulla domanda e sugli eventuali ulteriori documenti, per i quali è necessaria l’autocertificazione circa il possesso dei requisiti richiesti dall’avviso da parte del datore di lavoro. La firma digitale apposta sui documenti da inviare contestualmente alla richiesta di incentivo equivale alla firma in originale. Pertanto non si richiede, a coloro che utilizzano tale modalità, ulteriore documentazione. Per coloro i quali, invece, non sono ancora dotati, alla data di richiesta di incentivo, della firma digitale, si consente, in via transitoria, di inviare la domanda e gli eventuali ulteriori documenti in originale, una volta compilati on line, stampati e successivamente firmati in ogni pagina (con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmato) alla Regione Campania, congiuntamente alla stampa della ricevuta di avvenuta consegna telematica della richiesta di incentivo. L’indirizzo a cui spedire mediante raccomandata a/r la documentazione è il seguente: Regione Campania – Settore Orientamento Professionale – Piano “Campania al lavoro!”: Avviso “Minimi termini” - Centro Direzionale Isola A6 Napoli. Il termine entro cui è necessario, pena l’esclusione dall’incentivo, spedire la documentazione firmata in originale alla Regione Campania è di 5 giorni lavorativi dall’inoltro della domanda di contributo sulla piattaforma telematica (farà fede il timbro postale di invio). In caso di difformità tra la procedura informatica e la domanda pervenuta, la Regione, rilevata la difformità, inviterà, mediante mail sulla posta elettronica certificata, il datore di lavoro alla regolarizzazione della domanda. Qualora il datore di lavoro non si presenti, la richiesta di incentivo è automaticamente respinta. I soggetti ammessi al contributo dovranno acquisire la firma digitale ai fini dell’accesso alle fasi successive dell’iter procedurale per la sottoscrizione dell’atto di concessione. Nella domanda di candidatura i soggetti

dovranno attestare il possesso dei requisiti richiesti e la condizione organizzativa dell'unità operativa di riferimento mediante autocertificazione resa all'atto dell'iscrizione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445. Le suddette autocertificazioni saranno sottoposte a controlli; nel caso in cui emergessero elementi di non veridicità il dichiarante decadrà dal diritto al contributo e sarà ritenuto responsabile della correttezza e della veridicità delle informazioni fornite ai sensi del codice penale e della legislazione in materia di autocertificazione.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si fa rinvio al Manuale dell'autorità di gestione-attuazione FSE Campania 2007-2013 vigente e alla normativa regionale, nazionale e comunitaria vigente in materia. “

Art.12 viene così modificato: *L'individuazione dei partecipanti ai tirocini di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari di cui al presente avviso sarà a cura dei soggetti aggiudicatari, attingendo dalla banca dati dei disoccupati registrati sul sito www.osscampania.org gestita dall'ARLAS.*

Art.13 dopo la parola allievi sono inserite le seguenti parole” *ed eventuale altro documento utile al controllo.*”

- di dover approvare, pertanto, l'avviso rettificato ed integrato delle correzioni sopra elencate, allegato al presente atto, che ne forma parte integrante;
- di dover approvare, altresì, le rettifiche degli allegati A-B-C-D, secondo gli schemi allegati al presente Avviso, che ne costituiscono parte integrante;
- di dover approvare la “Dichiarazione – Clausola di Deggendorf”, allegata al presente atto e ne forma parte integrante;
- di doversi impegnare contestualmente a dare la massima comunicazione alle rettifiche menzionate;

VISTI

- la DGR n. 892 del 14/12/2010 riguardante la “Rimodulazione della dotazione finanziaria degli obiettivi operativi del POR 2007/2013”.
- il DD n. 260 del 22/12/2010 di approvazione dell'Avviso Pubblico Progetto PRIMIMPRESA OSS - "TIROCINI DI INSERIMENTO LAVORATIVO PER OPERATORI SOCIO SANITARI"

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore Orientamento Professionale, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore medesimo

D E C R E T A

Per tutto quanto espresso in narrativa che qui si intende integralmente riportato:

- di approvare le rettifiche del testo dell'Avviso pubblico approvato con Decreto Dirigenziale n° 260 del 22/12/2010 limitatamente ai punti esposti in narrativa;
- di approvare, pertanto, l'avviso rettificato ed integrato delle correzioni sopra elencate, allegato al presente atto, che ne forma parte integrante;
- di approvare, altresì, le rettifiche degli allegati A-B-C-D, secondo gli schemi allegati al presente Avviso, che ne costituiscono parte integrante;
- di approvare la “Dichiarazione – Clausola di Deggendorf”, allegata al presente atto e ne forma parte integrante;
- di impegnarsi contestualmente a dare la massima comunicazione alle rettifiche menzionate;
- di avvalersi dell'assistenza tecnica dell'ARLAS per la realizzazione del presente dispositivo;
- di inviare il presente atto: all'Autorità di Gestione FSE 2007-2013, AGC 03; all'Autorità di Certificazione FSE 2007-2013, AGC 08; al Settore Orientamento Professionale, all'ARLAS, al BURC ed al Portale della Regione Campania per la pubblicazione.

IL DIRIGENTE
dott. Antonio Oddati



REGIONE CAMPANIA

AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI "Tirocini di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari"

Premessa quadro di riferimento

La Giunta Regionale della Campania, con la Delibera n. 690 del 08/10/2010, ha approvato il Piano di azione per il lavoro, denominato "Campania al Lavoro e con successiva delibera n. 892 del 14/12/10 di "Rimodulazione delle dotazione finanziaria degli obiettivi operativi del POR 2007/2013".

Il Piano prevede specifici provvedimenti per il contrasto degli effetti della crisi economica, del disagio sociale e per il rilancio dell'occupazione e dello sviluppo regionale. Il piano individua tre principali target di riferimento: giovani, donne e disoccupati ed inoccupati di lungo periodo, compresi i lavoratori espulsi dal sistema produttivo. Le misure individuate dall'apprendistato alle azioni per la riqualificazione e la ricollocazione dei disoccupati e dei licenziati, si caratterizzano per la semplificazione delle procedure burocratiche e l'accelerazione dei meccanismi di attuazione.

Nella sezione delle Labour Market Policy gli interventi sul capitale sociale rappresentano un elemento cruciale del piano, un'azione degli interventi sul capitale sociale è dedicata ai soggetti in possesso della qualifica professionale di operatore socio sanitario. Infatti, la misura **Primimpresa OSS - Tirocinio di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari**, prevede l'avvio di Tirocini di inserimento lavorativo destinati a disoccupati e inoccupati residenti Campania e in possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario.

Obiettivo dell'intervento è favorire l'inserimento nel circuito lavorativo di soggetti in possesso di una specifica qualifica professionale. Favorire la crescita professionale attraverso un'esperienza sul campo. Favorire i percorsi e i processi di integrazione e di coesione e di inclusione sociale. Favorire percorsi di emersione finalizzati al rafforzamento della qualifica professionale e alla costituzione di lavoro associato o di lavoro autonomo.

Come funziona: I soggetti in possesso della qualifica di OSS e nello stato di disoccupazione da almeno sei mesi possono essere inseriti in tirocini formativi della durata di 6 mesi nelle attività delle imprese nei settori socio-sanitari con priorità a quelle che offrono servizi di presa in carico e di assistenza domiciliare integrata per anziani e disabili. Ciascun tirocinio prevede un costo d'intervento pari a euro 3.000,00, corrispondente a una borsa formativa mensile di euro 500 (cinquecento) per la durata di 6 mesi; è previsto inoltre il rimborso all'impresa ospitante degli oneri previdenziali e assicurativi per ciascun allievo.

Finalità

Il perseguimento degli obiettivi specificati in premessa, costituisce la finalità del presente Avviso e presuppone la realizzazione di interventi particolarmente coerenti con gli indirizzi di sviluppo del Piano di azione per il Lavoro e con le vocazioni produttive. Tali interventi sono volti a facilitare l'inserimento di disoccupati nel mondo del lavoro, promuovendo l'inserimento nel mercato del lavoro di disoccupati qualificati e formati.



Articolo 1 - Oggetto

La finalità del presente avviso è definire un percorso di inserimento nel circuito lavorativo di soggetti in possesso di una specifica qualifica professionale, nell'ottica di favorire la crescita professionale attraverso un'esperienza sul campo; valorizzando i percorsi e i processi di integrazione e di coesione e di inclusione sociale. La realizzazione di tale attività contribuirà al rafforzamento della qualifica professionale e alla costituzione di lavoro associato o di lavoro autonomo. I destinatari dell'attività avranno l'opportunità di un contatto diretto, per sei mesi, con una realtà lavorativa che è finalizzata ad un eventuale inserimento lavorativo.

Articolo 2 - Struttura dei progetti

Nell'ambito del presente Avviso sono attivati tirocini formativi ai sensi del DPCM 142/98 e della L.R.14/09. Essi non rappresentano un vero e proprio rapporto di lavoro e, di conseguenza, non sono vincolanti per le imprese in termini di possibili assunzioni ma, oltre ad agevolare l'incontro tra domanda e offerta, questi strumenti sono in grado di sostenere il processo di accoglienza delle imprese verso i giovani, favorendo, in alcuni casi, l'inserimento o il reinserimento lavorativo di soggetti in difficoltà rispetto al mercato del lavoro.

Il percorso si realizzerà a tempo parziale (almeno 20 ore settimanali) con orario giornaliero corrispondente a quello in uso presso la struttura ospitante per i contratti part-time.

Articolo 3 - Struttura ospitante

Possono attivare tirocini formativi, le imprese operanti nei settori socio-sanitari localizzate nella Regione Campania o che abbiano sedi di attività afferenti il medesimo territorio. Non sono ammissibili *tirocini formativi* corrispondenti a periodi di praticantato previsti dalla normativa vigente (apprendistato, cfl, tirocini estivi di orientamento etc).

La possibile compresenza di più destinatari presso la medesima azienda deve essere correlata alla dimensione ed all'organigramma della azienda, così come previsto dal "Manuale dell'Autorità di Gestione del P.O. FSE Campania 2007 – 2013" approvato con Delibera di G.R. n. 1959 del 5 dicembre 2008, pubblicato sul B.U.R.C. n. 14 del 02/03/09. Ciascun progetto di tirocinio formativo, trattandosi di soggetti svantaggiati, ai sensi del Manuale di Gestione FSE p. 1.21.2.2., può prevedere un numero massimo di borsisti, pari a:

2 borsisti, per le imprese aventi da 0 a 5 dipendenti assunti con contratto a tempo indeterminato presso ciascuna sede operativa interessata;

4 borsisti, per le imprese aventi da 6 a 19 dipendenti assunti con contratto a tempo indeterminato presso ciascuna sede operativa interessata;

6 borsisti, per le imprese che superano i 19 dipendenti assunti con contratto a tempo indeterminato presso ciascuna sede operativa interessata.

Qualora l'organismo ospitante sia un'impresa con più unità produttive, si fa riferimento ai dipendenti dell'unità produttiva interessata.

Articolo 4 - Soggetti Proponenti

Le candidature per la realizzazione dei progetti possono essere presentate da strutture pubbliche, imprese private e associazioni senza scopo di lucro operanti nel settore socio-sanitario, utilizzando i format allegati al presente avviso.



I settori sono quelli con codice ATECO 2007 di seguito riportati.

CODICE	ATTIVITA'
86.10.01	Ospedale e case di cura generici
86.10.02	Ospedali e case di cura specialistici
86.10.04	Ospedali e case di cura di lunga degenza
86.22.03	Attività centri di radioterapia
86.22.04	Attività centri di dialisi
86.90.04	Servizi di ambulanza, banche del sangue, degli ambulatori tricologici
87.10.00	Strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani
87.02.00	Strutture di assistenza residenziale per persone affette da ritardi mentali, disturbi mentali, o che abusano di sostanze stupefacenti
87.03.00	Strutture di assistenza per anziani e disabili
87.09.00	Altre strutture di assistenza sociale residenziale
88.10.00	Assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili
89.31.00	Servizi di asili nido, assistenza diurna per minori e disabili

Ai fini della presentazione dell'istanza, i soggetti proponenti devono possedere i seguenti requisiti, alla data di invio della documentazione:

- avere sede operativa interessata ricadente nel territorio della Regione Campania;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- non aver effettuato nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- non essere ricorsi alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti;
- essere in regola con l'applicazione del CCNL;
- 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.

L'insussistenza anche di uno dei requisiti sopra indicati comporta la non ammissione dell'istanza e l'impossibilità di accedere allo strumento.

Non è ammessa la presentazione di progetti da parte di liberi professionisti e di associazioni tra professionisti.

Articolo 5 - Destinatari

Il presente avviso si caratterizza come una proposta di intervento destinato a soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in possesso della qualifica validamente riconosciuta di Operatore Socio Sanitario, in stato di disoccupazione da almeno 6 mesi dalla data di presentazione della domanda di partecipazione e registrati sul sito www.osscampania.org. Il progetto utilizza lo strumento del tirocinio formativo con l'obiettivo dell'occupabilità e dell'inserimento lavorativo e sociale.

I soggetti destinatari del Tirocinio sono disoccupati da almeno 6 mesi, ossia soggetti svantaggiati ai sensi del Regolamento 800, Art 2, Paragrafo 18, lettera a, che risultano in possesso dei seguenti requisiti, alla data di invio della documentazione:

- residenti in Campania;



- aver completato almeno la scuola secondaria di primo grado (scuola media inferiore);
- aver effettuato la registrazione a partecipare alle work experience per OSS ai sensi della Delibera G.R. n. 1548 del 08/10/2009.
- iscritti al Centro per l'Impiego di competenza territoriale;
- non aver prestato attività lavorativa nell'impresa ospitante nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;
- non risultare soci, ad esclusione di quelli di società cooperative, coniugi, parenti, affini entro il secondo grado, del titolare o del/i socio/i dell'impresa ospitante.

L'insussistenza anche di uno dei requisiti sopra indicati comporta l'annullamento dell'istanza e l'impossibilità di accedere allo strumento.

La cessazione dello stato di disoccupazione durante lo svolgimento del *Tirocinio* determina l'interruzione dello stesso.

Articolo 6 - Risorse disponibili.

Per l'attuazione del presente Avviso è disponibile l'ammontare complessivo di € 5.100.000,00 (cinquemilionicentomila) tratti dal Ob. Op. e1 POR FSE 2007/2013, così come previsto nell'ambito del disposto della DGR n. 842 del 14/12/2010.

Articolo 7 - Durata dei progetti

Ciascun tirocinio dovrà prevedere una durata di mesi 6 (sei). In sede di redazione del progetto, la durata in mesi deve essere convertita in ore mensili, avendo come riferimento il contratto collettivo di lavoro applicato presso l'organismo ospitante. La durata deve intendersi al netto di eventuali periodi di chiusura per ferie dell'organismo ospitante. Detti periodi non danno diritto a percepire la borsa di studio.

Articolo 8 - Parametri finanziari di riferimento

Ciascun tirocinio prevede un costo così ripartito:

1. borsa formativa mensile pari a Euro 500 (cinquecento) per la durata di 6 mesi;
2. rimborso all'impresa ospitante degli oneri previdenziali e assicurativi per ciascun allievo.

Non si prevedono riferimenti a parametri di costo unitario (ora/corso; ora/ allievo).

Articolo 9 - Ammissibilità e valutazione e procedura di finanziamento

La presentazione delle richieste è a sportello.

Le domande pervenute saranno sottoposte all'esame di ammissibilità e valutazione da parte di un'apposita Commissione nominata dal Dirigente dell'AGC 17.

I progetti sono ritenuti ammissibili ed approvabili se:

- pervenuti entro la data di scadenza indicata dal presente Avviso;
- presentati da soggetto ammissibile;
- rivolto ai destinatari previsti;
- compilati sull'apposito formulario allegato;
- completi delle informazioni richieste (compilazione esaustiva delle sezioni del formulario);
- corredati delle dichiarazioni, sottoscrizioni e documenti richiesti.

Le domande ritenute ammissibili sono sottoposte a successiva valutazione effettuata sulla base dei



seguenti criteri e punteggi:

CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX 100
1- Qualità della motivazione dell'intervento	30
2- Qualità dei contenuti	30
3- Coerenza tra contenuti e obiettivi	40

Saranno ritenuti finanziabili, nei limiti delle risorse disponibili e secondo l'ordine cronologico di presentazione, i progetti che avranno conseguito un punteggio minimo di 65 punti.

Articolo 10 - Modalità di presentazione delle domande

Le domande di partecipazione vanno presentate esclusivamente con invio telematico. A partire dal 1 febbraio 2011 sarà attivata la piattaforma informatica per la registrazione *on line* e la compilazione della modulistica, accedendo al link "Campania al Lavoro!", presente sul sito internet della Regione Campania www.regione.campania.it.

Le richieste di contributo possono essere presentate con modalità on line secondo il seguente calendario:

Data apertura sportello telematico	Data chiusura sportello telematico
21 febbraio ore 10.00	21 marzo ore 13.00
21 Aprile ore 10.00	23 maggio ore 13.00
21 giugno ore 10.00	21 luglio ore 13.00
21 settembre ore 10.00	21 ottobre ore 13.00
21 Novembre ore 10.00	21 dicembre ore 13.00

Per la partecipazione all'avviso occorre essere in possesso della posta elettronica certificata (PEC). E' richiesto, altresì, l'utilizzo della firma digitale sulla domanda e sugli eventuali ulteriori documenti, per i quali è necessaria l'autocertificazione circa il possesso dei requisiti richiesti dall'avviso da parte del datore di lavoro. La firma digitale apposta sui documenti da inviare contestualmente alla richiesta di incentivo equivale alla firma in originale. Pertanto non si richiede, a coloro che utilizzano tale modalità, ulteriore documentazione. Per coloro i quali, invece, non sono ancora dotati, alla data di richiesta di incentivo, della firma digitale, si consente, in via transitoria, di inviare la domanda e gli eventuali ulteriori documenti in originale, una volta compilati on line, stampati e successivamente firmati in ogni pagina (con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmato) alla Regione Campania, congiuntamente alla stampa della ricevuta di avvenuta consegna telematica della richiesta di incentivo. L'indirizzo a cui spedire mediante raccomandata a/r la documentazione è il seguente: Regione Campania – Settore Orientamento Professionale – Piano "Campania al lavoro!": Avviso "Minimi termini" - Centro Direzionale Isola A6 Napoli. Il termine entro cui è necessario, pena l'esclusione dall'incentivo, spedire la documentazione firmata in originale alla Regione Campania è di 5 giorni lavorativi dall'inoltro della domanda di contributo sulla piattaforma telematica (farà fede il timbro postale di invio). In caso di difformità tra la procedura informatica e la domanda pervenuta, la Regione, rilevata la difformità, inviterà, mediante mail sulla posta elettronica certificata, il datore di lavoro alla regolarizzazione della domanda. Qualora il datore di lavoro non si presenti, la richiesta di incentivo è automaticamente respinta. I soggetti ammessi al contributo dovranno acquisire la firma digitale ai fini dell'accesso alle fasi successive dell'iter procedurale per la sottoscrizione dell'atto di concessione. Nella domanda di candidatura i soggetti dovranno attestare il possesso dei requisiti richiesti e la condizione



organizzativa dell'unità operativa di riferimento mediante autocertificazione resa all'atto dell'iscrizione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445. Le suddette autocertificazioni saranno sottoposte a controlli; nel caso in cui emergessero elementi di non veridicità il dichiarante decadrà dal diritto al contributo e sarà ritenuto responsabile della correttezza e della veridicità delle informazioni fornite ai sensi del codice penale e della legislazione in materia di autocertificazione. Per quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si fa rinvio al Manuale dell'autorità di gestione-attuazione FSE Campania 2007-2013 vigente e alla normativa regionale, nazionale e comunitaria vigente in materia.

Articolo 11 - Registri

Per lo svolgimento del Tirocinio è prevista la tenuta di un apposito registro. Il registro è composto da schede individuali sulle quali si registra la presenza giornaliera del destinatario, attraverso la sua firma, con l'indicazione dell'orario e dell'attività svolta. A conferma delle informazioni rilasciate viene prevista la firma di un rappresentante dell'organismo ospitante. L'attività del soggetto proponente e del tutor aziendale deve essere documentata sull'apposito spazio, con l'indicazione delle ore di presenza e dell'attività svolta.

Articolo 12 - Selezioni e verifica possesso requisiti

L'individuazione dei partecipanti ai tirocini di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari di cui al presente avviso sarà a cura dei soggetti aggiudicatari, attingendo dalla banca dati dei disoccupati registrati sul sito www.arlas.campania.it, gestito dall'ARLAS.

Articolo 13 - Vigilanza e controlli

I soggetti aggiudicatari si impegnano a sottostare al controllo sull'attività da parte dell'Amministrazione Regionale mediante verifiche ispettive, sopralluoghi, esibizione di atti, documentazione amministrativa e contabile, registri presenza allievi ed eventuale altro documento utile al controllo.

Articolo 14 - Rinvio alla normativa vigente

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso si fa rinvio alla normativa regionale, nazionale e comunitaria che disciplina il FSE.

Articolo 15 - Monitoraggio e verifica delle attività

Le modalità di svolgimento delle attività formative sono disciplinate dal disposto del "Manuale dell'Autorità di Gestione del P.O. FSE Campania 2007 – 2013" vigente.

Articolo 16 - Tutela della privacy

I dati dei quali la Regione Campania entra in possesso a seguito del presente Avviso verranno trattati nel rispetto del Dlgs.196/03 e successive modifiche.

Articolo 17 Erogazione del finanziamento

Le modalità di erogazione del finanziamento saranno disciplinate nei successivi atti di concessione.

Articolo 18 - Responsabile del procedimento

Ai sensi della L. 241/90 la struttura amministrativa responsabile dell'adozione del presente avviso è il Dirigente dell'AGC 17.



Articolo 20 - Informazioni sull'Avviso

Il presente bando è reperibile in internet nel sito della Regione Campania (www.regione.campania.it) e su quello dell'ARLAS (www.arlas.campania.it).

Articolo 21 - Normativa di riferimento

- Il Regolamento (CE) 846/2009 della Commissione del 1 settembre 2009 che modifica il Regolamento (CE) 1828/2006 che stabilisce modalità di applicazione del Regolamento (CE) 1083/2006 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo Europeo di Sviluppo Regionale, sul Fondo Sociale Europeo e sul Fondo di coesione e del Regolamento (CE) 1080/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale;
- Il Regolamento (CE) n. 396/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 6 maggio 2009 che modifica il Regolamento (CE) n. 1081/2006;
- Il Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006 recante disposizioni generali sul Fondo Europeo di sviluppo regionale, sul Fondo Sociale Europeo e sul Fondo di Coesione;
- Il Regolamento (CE) n. 1081/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006 relativo al Fondo Sociale Europeo;
- Il Decreto del Presidente della Repubblica n. 196 del 3 ottobre 2008 relativo al Regolamento di esecuzione del Regolamento (CE) n. 1083/2006 recante disposizioni generali sul Fondo Europeo di sviluppo regionale, sul Fondo Sociale Europeo e sul Fondo di coesione;
- Il Programma Operativo Campania FSE 2007/2013;
- Il Vademecum per l'ammissibilità della SPESA al FSE PO 2007-2013, approvato con nota prot. n. 17/VII/0021482 del 26/11/2009 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- La Delibera di G.R.Campania n. 690 del 08/10/2010 di approvazione del Piano di Azione per il Lavoro (Campania al lavoro!) , pubblicato sul B.U.R.C. n. 76 del 22/11/2010;
- Il D . Lgs. n. 297/2002;
- Il D.M. n° 142 del 1998 ;
- La L.R.14/09.



ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Dati Identificativi del Soggetto Proponente

Io sottoscritto/a nome.....cognome.....

Luogo e data di nascita _____ C.F. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Denominazione o ragione sociale _____

Codice ATECO _____ N° iscrizione CCIAA _____

Luogo e data di iscrizione _____

Descrizione attività _____

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____

C.A.P. _____

Telefono * _____ Fax * _____

Indirizzo sede operativa interessata _____

Comune _____ Prov. _____

C.A.P. _____

P. IVA _____

C.F. _____

Indirizzo PEC _____

REFERENTE	
Cognome e Nome	_____
Posizione	_____
Telefono *	_____ Fax * _____
Indirizzo PEC	_____

TIPOLOGIA SOGGETTO PROPONENTE

Barrare la casella corrispondente



- Micro impresa
- Piccola impresa
- Media impresa
- Grande impresa

NUMERO DIPENDENTI

Barrare la casella corrispondente

- Compreso tra 0 e 5
- Compreso tra 6 e 19
- Maggiore di 19

chiede

l'ammissione al Programma: "*Tirocini di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari*" in conformità alle condizioni e alle procedure previste dalla normativa di riferimento. A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire alla Regione Campania tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Data

Firma del legale Rappresentante



ALLEGATO B - AUTODICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a
 il....., residente a, via/piazza n. - codice
 fiscale, in qualità di legale rappresentante dell'impresa
 - codice fiscale/P.IVA, consapevole,
 delle responsabilità penali – richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui può incorrere in caso di
 dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli
 artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000,

dichiara

- di conoscere ed applicare tutta la normativa che disciplina il presente intervento agevolativo;
- di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura saranno effettuate a mezzo PEC (posta elettronica certificata);
- che l'impresa ha sede operativa interessata ricadente nel territorio della Regione Campania;
- che l'impresa non ha effettuato nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto, licenziamenti per riduzione di personale, salvo che per giusta causa, per giustificato motivo soggettivo/oggettivo o per raggiungimento dei requisiti del pensionamento;
- che l'impresa non è ricorsa alla Cassa Integrazione Guadagni (Ordinaria, Straordinaria ed in deroga) nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto;
- che l'impresa è regolarmente iscritta alla Registro delle imprese della Camera di Commercio dicon n°
- di non essere tenuta all'iscrizione alla Camera di Commercio
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- di 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;
- che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata;
- che l'impresa non si trova in stato di difficoltà;
- che l'impresa non è ente destinatario di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- che l'impresa opera nei settori ammissibili al presente intervento;
- che l'impresa è in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del ccnl e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- di prendere atto delle cause di revoca delle agevolazioni, impegnandosi a restituire direttamente ed esclusivamente alla Regione Campania i contributi che dovessero risultare non dovuti a seguito di revoca;
- che l'impresa si impegna a tenere a disposizione della Regione Campania ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.
- autorizza la Regione Campania ad essere inserita nell'elenco dei beneficiari ex art.7 Reg.Ce 1083/2006.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a..... autorizza il trattamento delle
 informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.Lgs. 196/03.



ALLEGATO C - FORMULARIO

**– FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DI:
"Tirocini di inserimento lavorativo per operatori socio sanitari"
Caratteristiche dell'intervento
(da compilare per ciascun tirocinante)**

DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE :

MOTIVAZIONI DEL PROGETTO:

QUALITA' DEI CONTENUTI:

COERENZA TRA CONTENUTI E OBIETTIVI:

PROFESSIONALITA' IN USCITA:



ALLEGATO D – INFORMAZIONI SUL LAVORATORE

Informazioni sulle unità lavorative su cui si richiede il contributo

Sezione da compilare per ciascuna unità lavorativa per la quale si richiede il contributo

Dati anagrafici del lavoratore

Nome e Cognome			
C.F.			
Luogo e data di nascita			
Comune di residenza			
Indirizzo			
CAP (Comune)			
Tel.		e-mail:	
Centro per l'Impiego presso cui il lavoratore risulta iscritto		Data di iscrizione al Centro per l'Impiego	

PIANO FINANZIARIO (COSTI COMPLESSIVI) PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Ente/organismo di formazione:	
Progetto formativo:	
Tipologia di attività:	

A.2.1 Retribuzione allievi	0,00	
A.2.2 Assicurazione INAIL e/o aggiuntive	0,00	
TOTALE ALLIEVI	0,00	
TOTALE PROGETTO	0,00	



ALLEGATO E – CLAUSOLA DI DEGGENDORF

POR CAMPANIA FSE 2007/2013

PIANO D'AZIONE PER IL LAVORO “CAMPANIA AL LAVORO!”

AVVISO PUBBLICO

per la presentazione

di domanda di incentivi all'assunzione per il progetto:

“PRIMIMPRESA OSS ”



Io sottoscritto (*cognome e nome*) nato
 a il...../...../....., codice
 fiscale....., nella qualità di legale
 rappresentante dell'impresa
 (*denominazione*) con codice fiscale
 e sede
 inconsapevole delle responsabilità anche
 penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente
 decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai
 sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, al fine di
 usufruire del finanziamento previsto da
 _____, qualificabile come aiuto di
 Stato ai sensi dell'art.87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, dichiaro:
 (*barrare la voce che interessa*)

- di non aver mai ricevuto, neanche secondo la regola *de minimis*, gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art.4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 12 luglio 2007 n.160), adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 2006 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n.160 del 12/7/2007;
- di aver beneficiato, secondo la regola *de minimis*, degli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione Europea indicata nell'art. 4 del D.P.C.M. 23 maggio 2007 (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 12 luglio 2007 n. 160), adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 2006 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n. 160 del 12/7/2007, per un ammontare totale di euro e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;
- di aver rimborsato in data (*gg/mese/anno*)/...../..... mediante..... (*indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso*) la somma di euro comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera del D.P.C.M. adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223¹, della legge 27 dicembre 2006 n. 296, pubblicato nella G.U. serie generale n.160 del 12/7/2007;



di aver depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera /del D.P.C.M. adottato ai sensi dell'art.1, comma 1223¹, della legge n. 296/06.

DATA.....

FIRMA

.....

- *allego fotocopia del documento di identità in corso di validità.*

¹ ora art. 16 bis, comma 11, legge n. 11/2005, aggiunto dalla legge n. 34/2008