**DISTRETTO SOCIO SANITARIO D27**

*(Milazzo- capofila, S. Filippo del Mela, Condrò, Gualtieri Sicaminò, Monforte S.Giorgio, Pace del Mela, Roccavaldina, S. Lucia del Mela, S. Pier Niceto, Spadafora, Torregrotta ,Valdina, Venetico)*

**Ufficio Piano-** Via F. Crispi,1 Milazzo

Tel.0909231259/0909231054

Email: staffservizisociali@comune.milazzo.me.it; pec: protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

**PON Inclusione 2014 – 2020**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI BENEFICIARI DI CORSI DI FORMAZIONE A VALERE SUL PON INCLUSIONE (AZIONE B.2.c.), A FAVORE DI RESIDENTI NEI COMUNI DEL TERRITORIO DEL DSS N.27 E APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI PRESI IN CARICO NELLA MISURA SIA/REI/RDC, NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA PON INCLUSIONE CONVENZIONE N. AV3-2016-SIC\_30.**

**CODICE CUP *H51H1700160006***

**PREMESSA**

Il Distretto Socio Sanitario D27 è titolare e responsabile dell'attuazione del Progetto d'ambito territoriale di implementazione del sistema locale di Sostegno all'Inclusione Attiva, ammesso a finanziamento a valere sul PON FSE 2014-2020 per il triennio 2017-2019 con Decreto della Direzione Generale per l'Inclusione e le politiche sociali n.120 del 6 Aprile 2017, ai sensi dell'Avviso pubblico n. 3 approvato con D.D. della medesima Direzione Generale il 3 Agosto 2016.

Con Decreto Direttoriale n. 392 del 12.09.2017 sono stati approvati gli elenchi delle proposte ammissibili a finanziamento, e al Distretto socio sanitario 27 è stato finanziato l’importo complessivo di € 1.729.890,00, tra cui è finanziata l’azione B.2.c denominata *“voucher formativi”* vedere per l’importo complessivo di € 70.000,00.

In esecuzione alla determinazione n…… del ………………………… ad oggetto: ………………………………………………………………………………………………………………..

**RENDE NOTO**

IL Distretto Socio Sanitario n.27 intente costituire elenco di beneficiari che intendono partecipare ai corsi di formazione a valere sul fondo sociale europeo (FSE) programmazione 2014 - 2020 del PON Inclusione.

I corsi di formazione si svolgono nell’ambito di un progetto personalizzato di intervento, condiviso con l’Equipe Multidisciplinare, con a capo il Case Manager ed è finalizzato al superamento di preesistenti condizioni di svantaggio che condizionano l’autonomia del soggetto e dei suoi familiari e/o all’inserimento lavorativo e sociale.

**ART. 1 FINALITÀ E OBIETTIVI**

L’intervento è rivolto ai soggetti residenti nel Distretto Socio Sanitario n.27 e appartenenti a nuclei familiari presi in carico nella misura SIA/REI/RDC, in generale e a soggetti a rischio di povertà, in condizione di grave difficoltà economica e/o in stato di indigenza.

Con l'attivazione dei corsi di formazione rivolti ai beneficiari si pone lo scopo di garantire, l'arricchimento del bagaglio di conoscenze al fine di poter offrire un'ulteriore chance di un inserimento o reinserimento lavorativo di coloro che appartengono alle fasce più deboli della società.

**ART.2 REQUISITI DEI DESTINATARI DEGLI INTERVENTI**

I destinatari devono avere alla data di scadenza del presente avviso pubblico tutti i seguenti requisiti:

1. Appartenere ad un nucleo beneficiario o che ha beneficiato della misura SIA/REI/RDC, in generale e a soggetti a rischio povertà, in condizioni di grave difficoltà economica e/o in stato di indigenza;
2. Essere residente in uno dei Comuni del distretto Socio Sanitario n.27.
3. Essere i età compresa tra i 18 e i 65 anni compiuti;
4. Non essere inserito in altri progetti formativi finanziati con Fondi Pubblici, Regionali, Nazionali e/o

Comunitari;

Il possesso dei suddetti requisiti dovrà essere attestato dall'aspirante mediante dichiarazione Sostitutiva in conformità al D.P.R. n.445/2000 art.46 e 47 nella domanda, secondo il modello allegato al presente Avviso Pubblico.

Il mancato possesso di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione della domanda.

A pena di esclusione, è fatto divieto ai membri di un medesimo nucleo familiare di presentare due o più domande di concessione del corso di formazione. In tal caso tutte le domande presentate saranno considerate escluse.

Potrà beneficiare della presente misura solo ed esclusivamente chi ha presentato la domanda.

**ART. 3 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

I soggetti interessati dovranno far pervenire entro le ore 12:00 del …………………………….. apposita domanda utilizzando esclusivamente il modello in allegato al presente avviso. La domanda dovrà essere datata e sottoscritta dal dichiarante ed indirizzata all'ufficio Protocollo del Comune di Milazzo, capofila del Distretto n.27 Paola sito in Via F. Crispi, in una delle seguenti modalità:

**l.** Consegna a mano all'ufficio protocollo del Comune di Milazzo. La busta chiusa/sigillata dovrà riportare:

- Nome ed indirizzo del mittente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- La dicitura "Beneficiario corsi di formazione SIA/REI/RDC D 27;

**2.** Consegna tramite PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo PEC: protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it indicando nell'oggetto la dicitura "Beneficiario corsi di formazione SIA/REI/RDC ";

**3.** Consegna tramite raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata all'ufficio Protocollo del Comune di Milazzo.

La domanda in busta chiusa dovrà pervenire inderogabilmente entro la scadenza prevista sopra, sotto la diretta responsabilità del mittente.

La busta chiusa/sigillata dovrà riportare:

- Nome ed indirizzo del mittente;

- La dicitura "Beneficiario corsi di formazione SIA/REI/RDC………."

Le domande non presentate nei termini e nelle modalità previste dal presente avviso saranno ritenute inammissibili e saranno escluse dalla selezione.

All'istanza di ammissione, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Copia documento di identità in corso di validità;

- Copia del codice fiscale richiedente;

- Certificato ISEE in corso di validità;

- Autocertificazione dello stato di disoccupazione/inoccupazione, dell'eventuale percentuale di invalidità del richiedente e stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare;

- Informativa privacy debitamente sottoscritta

**ART.4 IRRICEVIBILITA' ED INAMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE**

Le domande presentata ai sensi del presente avviso sono sottoposte a un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità ed ammissibilità alla successiva valutazione.

Sono considerate irricevibili le domande:

1. Pervenute o consegnate a mano oltre il termine di scadenza previsto dal presente avviso.
2. Sono considerate inammissibili le domande:
* Non sottoscritte dal richiedente;
* Nelle quali la dichiarazione risulti incomplete;
* Presentate su modulistica diversa da quella allegata alla presente:

**ART.5 CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

 I soggetti in possesso dei requisiti di cui al presente aviso saranno ammessi sulla base della valutazione dell’equipe multidisciplinare.

Qualora le istanze ammissibili siano superiori al numero dei corsi di formazione attiabili, sarà redatta apposita graduatoria e saranno ammessi prioritariamente i soggetti secondo i seguenti criteri:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CRITERI PER L’ANALISI DEI PUNTEGGI | PUNTEGGIO | MAX PUNTEGGIO |
| 1 | CRITERI NUCLEO FAMILIARE | 1 figlio a carico = punti 1 | 10 |
| 2figlio a carico = punti 2 |
| 3 figlio a carico = punti 3 |
| 4 figlio a carico = punti 4 |
| 5 figlio a carico = punti 5 |
| Presenza in famiglia di almeno 1 o più soggetti con invalidità pario o superiore al 66% = punti 2  |
| Nucleo familiare monogenitoriale = punti 3 |  |
| 2 | CRITERI ISEE 2021 | Reddito € 0 = punti 7 | 7 |
| Reddito da 0,01 a € 1.000,00= punti 6 |
| Reddito da € 1.000,01 a € 2.000,00= punti 5 |
| Reddito da € 2.000,01 a € 3.000,00= punti 5 |
| Reddito da € 3.000,01 a € 4.000,00= punti 4 |
| Reddito da € 4.000,01 a € 5.000,00= punti 3 |
| Reddito da € 5.000,01 a € 6.000,00= punti 1 |
| 3 | CRITERI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE | Da 6 mesi a 1anno = punti 2 | 5 |
| Oltre 1 anno = punti 3 |
| Oltre 2 anni = punti 4 |
| Oltre 3 anni = punti 5 |
| 4 | CRITERIO INVALIDITA’ RICHIEDENTE | Fino al 50%= punti 1 | 4 |
| Dal 51% al 60%= punti 2 |
| Dal 51% al 60%= punti 3 |
| Dal 73% al 100%= punti 4 |
|  |  | TOTALE  | 26 |

A parità di punteggio la precedenza sarà attribuita al soggetto di minore età.

**ART. 6 TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati forniti dai soggetti interessati saranno trattati conformemente al D. Lgs. 196/2003 ed all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità della presente manifestazione di interesse. Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla legge 241 del 7 Agosto 1990 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del 6° Settore del Comune di Milazzo.

**ART. 7 CLAUSOLE DI SALVAGUARDIA**

L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di revocare, modificare, annullare il presente Avviso pubblico, ove se ne ravvedesse la necessità.

La presentazione dell'istanza di Manifestazione di interesse comporta l'accettazione di tutto quanto previsto nel presente Avviso.

**ART. 8 INFORMAZIONI**

Ai sensi della Legge 241/1990, la struttura amministrativa responsabile del presente Avviso è il VI Settore I Servizio.

Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste alla dott.ssa Rosalia Anna Calabrese nei giorni di martedì e giovedì, dalle ore 16:00 alle ore 18:00, contattabile al numero 090 0909231259 e al Coordinatore dell’Ufficio Piano, dott.Filippo Santoro telefono 090 9231224, e-mail: f.santoro@comune.milazzo.me.it.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Milazzo [www.comune.milazzo.me.it](http://www.comune.milazzo.me.it) e nei siti istituzionali dei Comuni afferenti al Distretto.

Allegati:

* Domanda di partecipazione;
* Autocertificazione dello stato di disoccupazione/inoccupazione, dell’eventuale stato di invalidità del richiedente con relativa percentuale di invalidità, e dell’eventuale stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare;
* Certificazione Isee in corso di validità;
* Codice fiscale del richiedente;
* Informativa sulla privacy

 Il Responsabile del Progetto PON

 Dott. Filippo Santoro