



Comune di Caltavuturo
Città Metropolitana di Palermo

Parco delle Madonie



SPETT.LI AZIENDE LOCALI

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che con avviso pubblico, pubblicato sul sito istituzionale dell'ente, è stata indetta l'istituzione di una long list di aziende presenti sul territorio del Distretto 37 interessate ad ospitare uno o più tirocini di inclusione Sociale.

Le aziende interessate, pertanto, dovranno manifestare il proprio interesse inoltrando al COMUNE di TERMINI IMERESE, UFFICIO di PIANO DSS37, all'indirizzo pec: protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it apposito modulo (allegato A) debitamente compilato in ogni sua parte.

Le aziende interessate dovranno dichiarare di:

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro previste dal D.Lgs. n. 81/2008, ovvero, ove non vi fosse soggetto (ditta individuale) dovendo ospitare un tirocinante, si impegnerà a sottostare, comunque, a tutti i vincoli imposti dalla normativa;
- essere in regola con la normativa di cui alla legge 68/99;
- garantire che l'attività del tirocinante sia coerente con il piano formativo;
- non potere contemporaneamente per lo stesso tirocinio ricoprire il ruolo di soggetto promotore e soggetto ospitante.

Per quanto sopra si precisa che:

- **sono a carico dell'Ente promotore:**
 - la retribuzione del tirocinante insisterà interamente sull'Ente Promotore;
 - la polizza RCT;
- i costi di formazione su Igiene e Sicurezza sui luoghi di lavoro, della visita medica del tirocinante e della predisposizione dei DPI previsti;
- **sono a carico dell'Azienda ospitante :**
 - La variazione della posizione INAIL con inserimento del tirocinante, ma sarà corrisposto un bonus di rimborso da parte dell'Ente Promotore;

La durata del tirocinio sarà di mesi 6 (SEI) per 20 (venti) ore settimanali. Non sono contemplate, quali giornate di tirocinio eventuali festività riconosciute o emergenze ufficialmente comunicate da organi ufficiali
I profili di tirocinio saranno selezionati, secondo quanto previsto dal Repertorio regionale delle qualificazioni, in base alle esigenze dell'azienda e allo specifico profilo del soggetto individuato dai Servizi Sociali quale utente del progetto.

Sicura di una sua sollecita adesione, cordiali saluti



L'assessore ai Servizi Sociali
Prof. Maria Pia Li Puma



Comune di Termini Imerese

Ufficio di Piano DSS 37

pec: protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it

ALLEGATO A

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE**

**A PARTECIPARE ALLA COMPILAZIONE DI UNA LONG LIST DI AZIENDE INTERESSATE AD OSPITARE
TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ il _____
domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di (titolare, legale
rappresentante, procuratore, altro da dichiarare) dell'operatore economico _____,
con sede legale in _____, Via _____ sede operativa in
_____ Via _____

Recapito corrispondenza: barrare se SEDE LEGALE oppure SEDE OPERATIVA

Tel. _____ pec: _____ Cell. _____

codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto

Allega il proprio documento di riconoscimento

Luogo e Data
