

PIANO DI ZONA PER I SERVIZI SOCIALI Ambito Comuni di Modugno – Bitetto - Bitritto

§§§§§§§§§§

Bando per la formazione di un elenco di aziende disponibili all'attuazione di Borse Lavoro finalizzate alla promozione dell'inserimento lavorativo di persone in situazione di svantaggio sociale.

FINALITA'

Il Piano di Zona dell'Ambito di Modugno – Bitetto – Bitritto intende sostenere progetti di datori di lavoro privati volti all'integrazione lavorativa stabile di persone in situazione di svantaggio e di disagio psico sociale.

A tal fine è previsto **un contributo di € 500,00 mensili**, per n. 6 (sei) mesi per borse lavoro riservate a:

- ex detenuti che sono stati soggetti a misure di detenzione da non più di cinque anni da selezionarsi attraverso i Servizi Sociali Comunali;
- persone svantaggiate ed in situazione di disagio psico sociale derivante da precedenti dipendenze patologiche da selezionarsi attraverso il Ser.T. Territorialmente competente;
- persone in situazione di disagio psico sociale da selezionarsi attraverso il CSM territorialmente competente.

L'importo minimo da corrispondere a ciascun lavoratore da parte del datore di lavoro è pari al corrispettivo del contributo/borsa lavoro erogato **al lordo delle ritenute di legge**.

Il presente Bando è finalizzato alla formulazione di un elenco di aziende-imprese disponibili ad attuare, in maniera partecipata, percorsi di inclusione lavorativa finalizzati all'inserimento nei cicli produttivi.

Le imprese/datori di lavoro possono manifestare interesse producendo espressa istanza di inclusione nell'istituendo elenco.

Possono manifestare interesse imprese individuali o lavoratori autonomi, liberi professionisti regolarmente iscritti presso uno dei collegi o ordini professionali riconosciuti, studi associati, società di persone, società di capitali, società cooperative, consorzi fra imprese, società consortili, fondazioni, enti di patronato.

Non possono accedere ai benefici del presente bando le aziende, le imprese e le cooperative:

- a. che si trovino in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o a carico dei quali è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure versano in stato di sospensione dell'attività produttiva/commerciale;
- b. che non siano in regola con le disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro;
- c. che non siano in regola con gli obblighi civilistici, fiscali, contributivi ed assistenziali/previdenziali previsti dalla vigente legislazione;

- d. qualora nei confronti propri o dei propri amministratori, legali rappresentanti, soci diretti o indiretti, direttori tecnici sia pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione prevista dall'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o sussista una delle cause ostative previste dell'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- e. qualora nei confronti dei propri amministratori, legali rappresentanti o direttori tecnici sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale o professionale, o per delitti finanziari;
- f. che nell'esercizio della propria attività si siano rese responsabili di errore professionale grave formalmente accertato;
- g. che abbiano reso false dichiarazioni o fornito falsa documentazione in merito alle informazioni loro richieste;
- h. che non siano in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modifiche;
- i. che non siano in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- j. che abbiano fatto ricorso alla CIG od a procedure di licenziamento collettivo o mobilità negli ultimi 12 mesi.

I contributi saranno riconosciuti solo ai datori di lavoro che autocertifichino il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di categoria e degli accordi aziendali, la regolarità dei versamenti contributivi e assicurativi, il rispetto delle normative in materia di sicurezza sul lavoro.

I datori di lavoro, inoltre, nei sei mesi precedenti l'assunzione, non devono avere effettuato licenziamenti di personale inquadrato nelle stesse mansioni del borsista.

PRESENTAZIONE DOMANDE

Le istanze di iscrizione all'elenco delle aziende che si dichiarano disponibili a partecipare alla realizzazione di percorsi di inclusione, redatte su apposito modulo, dovranno essere presentate al protocollo del Comune di Modugno **entro il giorno 11 maggio 2009** a mezzo raccomandata con a.r. o consegna a mano previo rilascio di ricevuta.

Per aderire al programma di cui al presente bando, le imprese/datori di lavoro devono prendere atto degli elaborati collegati al presente:

- Regolamento Borse Lavoro per inserimento socio lavorativo;
- Schema di protocollo d'intesa che sarà sottoscritto al momento dell'adesione.

Esaminati i requisiti richiesti, sarà stilato, esclusivamente in ordine temporale di presentazione delle istanze, l'elenco delle imprese/datori di lavoro aderenti all'iniziativa di cui al presente bando.

Le istanze pervenute successivamente alla scadenza fissata saranno collocate in coda all'elenco seguendo l'ordine di acquisizione al protocollo.

L'elenco delle imprese non è vincolante ai fini dell'affidamento dei percorsi di inclusione. Le Borse Lavoro saranno attivate a seguito di una opportuna valutazione dell'abbinamento tra profilo di ingresso del tirocinante e tipologia di impresa.

Le imprese/datori di lavoro aderenti al programma di inserimento lavorativo saranno inserite nel piano di comunicazione sociale del Piano Sociale di Zona al fine di promuovere l'immagine, dal punto di vista etico e sociale, verso terzi.

INFORMAZIONI

Per informazioni relative al ritiro del bando e della modulistica e la consegna delle domande, rivolgersi presso

- Comune di Modugno: sig.ra Rosa D'Amico - tel. 080.5865676
- Comune di Bitetto sig. Vincenzo Zanzarella - tel. 080.3829211
- Comune di Bitritto sig.ra Francesca Vinella - tel. 080634603

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della L.241/90 e successive modifiche e integrazioni, responsabile del procedimento è il sig. Vincenzo Zanzarella – Responsabile dell'Ufficio di Piano c/o Assessorato ai Servizi Sociali di Modugno - Piazza Plebiscito con recapito telefonico c/o il Comune di Bitetto – Tel. 080.3829211 - e-mail segretario@comune.bitetto.ba.it

Modugno, 30 aprile 2009

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Vincenzo Zanzarella

COMUNE DI MODUGNO

Domanda di disponibilità ad accogliere nel proprio organico persone in condizione di svantaggio

1 Dati riguardanti l'azienda

Nome dell'azienda: _____

Indirizzo: _____

Legale Rappresentante _____

Persona di contatto: _____

Iscrizione C.C.I.A.A. _____ dal _____ p.i. _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Sito Internet: _____ Numero di impiegati: _____

Settore di attività dell'impresa: _____

2. Disponibilità di assunzione:

n. _____ borsisti per l'attività di _____

3. Contributo dell'azienda a favore del borsista:

nessun contributo

alloggio

contributo economico (€) _____

utilizzo mensa

altro _____

Firma del legale rappresentante: _____

Nome in stampatello: _____

Data: _____

Timbro

Al Comune di _____

Dichiarazione di disponibilità ad essere assunto mediante Borsa lavoro

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____, c.f. _____, tel. _____

esprime la propria disponibilità ad essere assunto tramite Borsa Lavoro per l'attività di _____ presso l'azienda che verrà indicata dal Comune, alle condizioni contrattuali che dichiara sin d'ora accettare.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, informato circa la normativa sulla privacy ed autorizzando la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo,

DICHIARA

TITOLO DI STUDIO: natura _____ conseguito nell'anno _____

EVENTUALE CONDIZIONE DI SVANTAGGIO O HANDICAP **SI** **NO**

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE: Indicare la fascia di appartenenza:

- Fino a 21.000
- Superiore a 21.000 e fino a 31.000
- Superiore a 31.000 e fino a 41.500
- Superiore a 41.500 e fino a 52.000
- Superiore a 52.000 e fino a 62.000
- Superiore a 62.000

PRECEDENTI ATTIVITA' LAVORATIVE

- | | | |
|----------------|---------------|----------------|
| 1. Ditta _____ | Luogo _____ | Attività _____ |
| _____ | Periodo _____ | |
| 2. Ditta _____ | Luogo _____ | Attività _____ |
| _____ | Periodo _____ | |
| 3. Ditta _____ | Luogo _____ | Attività _____ |
| _____ | Periodo _____ | |

PRECEDENTI BORSE LAVORO

- | | | |
|----------------|---------------|----------------|
| 1. Ditta _____ | Luogo _____ | Attività _____ |
| _____ | Periodo _____ | |
| 2. Ditta _____ | Luogo _____ | Attività _____ |
| _____ | Periodo _____ | |

Allega la seguente documentazione:

- 1) Documento di identità
- 2) Certificato di stato di famiglia o autocertificazione
- 3) Certificato del casellario giudiziale (No autocertificazione)
- 4) Certificato dei carichi pendenti (No autocertificazione)
- 5) Certificato ISEE
- 6) Eventuale altra certificazione attestante condizione di svantaggio o handicap

Data _____

Firma _____