



Ufficio: SERV. SOCIALI  
CIG:

## COPIA DI

### DETERMINAZIONE N. 1016 DEL 31-10-2018

Oggetto: **ATTIVAZIONE TIROCINIO FINALIZZATO ALL'INCLUSIONE SOCIALE  
D.G.R. 593/18 EX D.G.R. 293/16 (SIGG.RI A.M- V.L.-B.A.)**

f.f. IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Vista la relazione predisposta dal Responsabile del Servizio Servizi alla Persona, che di seguito si riporta integralmente:

\*\*\*\*\*

Al f.f. Responsabile dell'Area Amministrativa

SEDE

Con deliberazione della Giunta Regione Marche n. 593 del 07/05/2018 - che ha revocato e sostituito la precedente DGR n. 293 del 31 marzo 2016 - sono stati stabiliti i nuovi criteri per l'attivazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, volti all'autonomia e alla riabilitazione delle persone in attuazione delle "linee guida per i tirocini di orientamento, formazione, inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione", approvate il 22/01/2015 dalla Conferenza Permanente Stato-Regioni;

Con la suddetta deliberazione Regionale sono stati altresì approvati i modelli per la stipula delle convenzioni con i soggetti ospitanti i beneficiari di tali tirocini nonché per la definizione dei Piani Individualizzati;

Dato atto che per l'attivazione dei suddetti tirocini sia necessaria l'individuazione dei seguenti soggetti e procedure:

- Soggetto promotore del tirocinio;
- Beneficiario del tirocinio;
- Soggetto Ospitante;
- Approntamento Piano Individualizzato disciplinante il calendario, la tipologia di impiego, le figure professionali di riferimento, l'indennità mensile corrisposta al tirocinante, nonché il riparto tra i vari soggetti coinvolti degli obblighi conseguenti all'attivazione del tirocinio.



Atteso con precedente deliberazione n. 54 del 13/02/2018 la Giunta Comunale, nel prendere atto di quanto disposto con la suddetta D.G.R. n. 293/2016, si è espressa favorevolmente in ordine all'attivazione, secondo le modalità e procedure previste dalla medesima deliberazione regionale, dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale a favore di soggetti residenti nel Comune di San Severino Marche, definendo nell'importo di € 180,00 la misura dell'indennità lorda da corrisponderci mensilmente ai singoli tirocinanti;

Atteso che con successiva deliberazione della Giunta Comunale n. 124 del 17/04/2018 è stato stabilito di diversificare come segue la misura dell'indennità mensile lorda da corrisponderci ai tirocinanti di cui sopra:

- € 180,00 per n. 9 ore settimanali minime di espletamento del tirocinio;
- € 200,00 da 10 e fino a 15 ore settimanali di espletamento del tirocinio;
- € 220,00 per oltre 15 ore settimanali di espletamento del tirocinio;

Dato atto inoltre che con la suddetta deliberazione della Giunta Comunale n. 54 del 13/02/2018 è stata demandata al Responsabile dell'Area Amministrativa la procedura per l'attivazione dei relativi tirocini, sulla base dei piani individualizzati predisposti secondo il modello allegato alla DGR n. 593/2018 e la conseguente stipula delle convenzioni tra il soggetto promotore e quello ospitante;

Preso atto dell'approntamento dei Piani Individualizzati, come appresso sintetizzati, predisposti per l'attivazione di tirocini in favore dei soggetti appresso indicati;

Preso atto della delibera di Consiglio Comunale n. 16 in data 28/02/2018 con cui è stato approvato il Bilancio previsionale 2018/2020.

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 67 del 03/03/2018 con cui è stato approvato il Piano esecutivo di gestione per il periodo 2018/2020.

Per quanto sopra esposto, si propone quanto segue:

- 1) Di autorizzare a far data dal 02/11/2018, l'attivazione del Tirocinio finalizzato all'Inclusione Sociale, così come disciplinato dalla DGR N. 593/2018, in favore dei soggetti residenti a San Severino Marche, appresso indicati come da Progetto Personalizzato conservato in atti ed appresso in sintesi riportato, predisposto dal rispettivo soggetto giuridico avente in carico lo stesso:

| ENTE/SOG. PROMOTORE                        | ENTE/SOG. GIURIDICO                       | ENTE/SOG. OSPITANTE           | NOMINATIVO | IMPORTO MENSILE | DURATA                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------|-----------------|------------------------------|
| Unione Montana Potenza Esino Musone ATS 17 | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Comune di San Severino Marche | A.M.       | 200,00          | Dal 02/11/2018 al 31/10/2020 |
| Comune di San Severino Marche              | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Clagor S.r.l.                 | V.L.       | 180,00          | Dal 02/11/2018 al 31/10/2020 |



|                               |                                           |             |      |        |                              |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------|------|--------|------------------------------|
| Comune di San Severino Marche | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Vipa S.r.l. | B.A. | 200,00 | Dal 02/11/2018 al 30/10/2020 |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------|------|--------|------------------------------|

- 2) Di procedere alla stipula della relativa convenzione tra il soggetto promotore e quello ospitante secondo il modello allegato alla DGR n. 593/2018, che si intende facente parte integrante della presente determinazione.
- 3) Di assumere a proprio carico le procedure relative alla copertura assicurativa (INAIL e R.C.T.) dei tirocinanti ed al pagamento delle indennità mensili nella misura di € 200,00 per la Sig.ra A.M. e il Sig. B.A.; di € 180,00 per il Sig. V.L. .
- 4) Di integrare con la somma di ulteriori € 1.128,75 l'impegno contabile n. 314/2018, assunto con precedenti Determinazioni n. 124/2018 - 183/2018 - 242/2018 - 295/2018 - 455/2018 - 613/2018 - 701/2018- 799/2018- 845/2018- 871/2018 - 889/2018 - 962/2018 al competente cap. n. 1874/2, in cui figura iscritta adeguata disponibilità.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SERVIZI ALLA PERSONA

Sig.ra Antonella Leonori

\*\*\*\*\*

Visto il TUEL approvato con decreto Legislativo n. 267/2000;

Dato atto della propria competenza all'assunzione della presente determinazione in sostituzione del Responsabile dell' Area Amministrativa in congedo;

D E T E R M I N A

- 1) Di considerare quanto esposto in premessa come parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) Di autorizzare a far data dal 02/11/2018, l'attivazione del Tirocinio finalizzato all'inclusione sociale, così come disciplinati dalla DGR N. 593/2018, in favore dei soggetti residenti a San Severino Marche, appresso indicati come da Progetto Personalizzato conservati in atti ed appresso in sintesi riportato, predisposto dal rispettivo soggetto giuridico avente in carico lo stesso:

| ENTE/SOG. PROMOTORE                        | ENTE/SOG. GIURIDICO                       | ENTE/SOG. OSPITANTE           | NOMINATIVO | IMPORTO MENSILE | DURATA                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------|-----------------|------------------------------|
| Unione Montana Potenza Esino Musone ATS 17 | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Comune di San Severino Marche | A.M.       | 200,00          | Dal 02/11/2018 al 31/10/2020 |
| Comune di San Severino Marche              | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Clagor S.r.l.                 | V.L.       | 180,00          | Dal 02/11/2018 al 31/10/2020 |



|                               |                                           |             |      |        |                              |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------|------|--------|------------------------------|
| Comune di San Severino Marche | U.M.E.A.Azienda Sanitaria Unica Regionale | Vipa S.r.l. | B.A. | 200,00 | Dal 02/11/2018 al 30/10/2020 |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------|------|--------|------------------------------|

- 3) Di procedere alla stipula della relativa convenzione tra il soggetto promotore e quello ospitante secondo il modello allegato alla DGR n. 593/2018, che si intende facente parte integrante della presente determinazione.
- 4) Di assumere a proprio carico le procedure relative alla copertura assicurativa (INAIL e R.C.T.) dei tirocinanti ed al pagamento delle indennità mensili nella misura di € 200,00 per la Sig.ra A.M. e il Sig. B.A.; di € 180,00 per il Sig. V.L. .
- 5) Di integrare con la somma di ulteriori € 1.128,75 l'impegno contabile n. 314/2018, assunto con precedenti Determinazioni n. 124/2018 - 183/2018 - 242/2018 - 295/2018 - 455/2018 - 613/2018 - 701/2018- 799/2018- 845/2018- 871/2018 - 889/2018 - 962/2018 al competente cap. n. 1874/2, in cui figura iscritta adeguata disponibilità.
- 6) Di dare atto che il Responsabile della spesa ha adempiuto agli obblighi previsti dal combinato disposto degli art. 9, comma 1, lettera a) del D.L. N. 78/2009 convertito, con modificazioni, dalla Legge 3 agosto 2009, N. 102 e 183, comma 8 del T.U.E.L. (modificato dal D.lgs. 126/2014) che recita "Al fine di evitare ritardi nei pagamenti e la formazione di debiti pregressi, il responsabile della spesa che adotta provvedimenti che comportano impegni di spesa ha l'obbligo di accertare preventivamente che il programma dei conseguenti pagamenti sia compatibile con i relativi stanziamenti di cassa e con le regole del patto di stabilità interno; la violazione dell'obbligo di accertamento di cui al presente comma comporta responsabilità disciplinare ed amministrativa. Qualora lo stanziamento di cassa, per ragioni sopravvenute, non consenta di far fronte all'obbligo contrattuale, l'amministrazione adotta le opportune iniziative, anche di tipo contabile, amministrativo o contrattuale, per evitare la formazione di debiti pregressi".
- 7) Di dare atto che l'esercizio del controllo preventivo di regolarità amministrativa, di cui all'Art. 147-bis, comma 1 del T.U.E.L., è insito nella sottoscrizione del presente provvedimento, al momento della sua adozione, da parte del Responsabile dell'Area, sottoscrizione con la quale viene anche implicitamente dichiarata la regolarità e correttezza della relativa azione amministrativa.
- 8) Di dare atto che l'esercizio del controllo preventivo di regolarità contabile ai sensi dell'Art. 147-bis, comma 1, 2° periodo del D.Lgs. 267/2000, è espresso dal Responsabile del servizio finanziario, mediante formulazione del visto di regolarità contabile, allegato alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale.
- 9) Di dare atto che la spesa conseguente all'impegno assunto con tale provvedimento sarà esigibile, ai sensi del combinato disposto del D.Lgs. N. 118/2011 e del principio contabile applicato n. 2 allegato al D.P.C.M. 28/12/2011 nell'esercizio 2018.

=====



SCHEMA DI CONVENZIONE n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_

AI SENSI DELLA DGR N. 593/2018 per l'attivazione di PROGETTI TIS (tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione)

TRA

SOGGETTO PROMOTORE.....

(D'ora in poi denominato "soggetto promotore")

Codice Fiscale .....

Partita IVA.....

Sede legale in (INDIRIZZO) - (COMUNE) - (PROVINCIA).....

.....  
.....  
.....

Rappresentato da .....

Nato/a in .....il.....,

E

SOGGETTO OSPITANTE .....

(D'ora in poi denominato "soggetto ospitante")

Codice Fiscale.....

Partita IVA.....

Sede legale in (INDIRIZZO) - (COMUNE) - (PROVINCIA).....

.....  
.....

Sede operativa (luogo di svolgimento del tirocinio)

(INDIRIZZO) - (COMUNE) - (PROVINCIA) .....

.....  
.....

Rappresentato da .....

Nato/a in .....il.....,

Settore aziendale: .....(ATECO2007)



PREMESSO CHE:

- " I tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (di seguito denominati TIS) costituiscono un tassello della strategia regionale tendente a favorire l'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati di cui all'art. 20 della LR n. 2/2005.
- " I TIS costituiscono una tipologia specifica rispetto ai tirocini disciplinati con DGR n. 1474 del 11/12/2017.
- " I TIS non costituiscono rapporto di lavoro, ma trattasi di un percorso di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia e alla riabilitazione delle persone prese in carico dai servizi sociali e/o dai servizi sanitari competenti.
- " Le indennità dei TIS costituiscono trattamento assistenziale ai sensi dell'art. 4 commi 2 e 3 lettera b) del D.Lgs. 147/2017.
- " I soggetti coinvolti nella presente Convenzione hanno preso visione della Deliberazione di Giunta n. 593 del 07/05/2018, contenente le Linee guida in materia di tirocini, in recepimento e attuazione dell'Accordo Stato - Regioni e Province autonome del 22 gennaio 2015 così come integrato dal successivo accordo del 25/05/2017.
- " Il tirocinante ha un case manager di riferimento individuato dal soggetto giuridico che lo ha in carico.
- " I TIS non possono costituire elusione del rapporto di lavoro.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art. 1 - Oggetto della Convenzione

La premessa, nonché gli atti e i documenti (comprensivi degli allegati) richiamati dalla presente Convenzione, costituiscono parte integrante e sostanziale della Convenzione stessa.

Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le proprie strutture al massimo n. .... tirocinante/i su proposta del soggetto promotore. Alla presente Convenzione, per ciascun tirocinante accolto, viene allegato il relativo Progetto TIS, nel quale sono definiti gli obiettivi e le modalità di attuazione del tirocinio.

Art. 2 - Modalità di attivazione del tirocinio

I progetti TIS sono svolti sulla base della presente Convenzione stipulata tra soggetto promotore e soggetto ospitante, secondo le condizioni e le modalità di attivazione definiti rispettivamente dagli artt. 6 e 7 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

Art. 3 - Obblighi del soggetto promotore



Il soggetto promotore si impegna a presiedere e monitorare il progetto TIS; ad assistere e supportare il tirocinante avvalendosi del case manager di cui all'art. 9 dell'allegato A della DGR n. 593/2018 [(EVENTUALE) o nominando un proprio tutor, indicato nel singolo progetto TIS].

Il soggetto promotore è tenuto ad osservare gli obblighi indicati nell'art. 8 dell'allegato A della DGR n. 593/2018, ed in particolare a conservare agli atti, tutta la documentazione inerente i tirocini promossi.

[(EVENTUALE) Formare/informare il tirocinante in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.lgs. 81/2008.]

#### Art. 4 - Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante garantisce lo svolgimento del tirocinio in coerenza con gli obiettivi previsti nel Progetto TIS.

Il soggetto ospitante è tenuto ad osservare gli obblighi indicati nell'art. 10 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

#### Art. 5 - Diritti e doveri del tirocinante

Il/la tirocinante ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel Progetto TIS svolgendo le attività concordate, tenuto conto di quanto indicato all'art. 11 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

#### Art. 6 - Modalità di tutoraggio

Il Case Manager individuato dal soggetto giuridico che ha in carico il tirocinante, eventualmente supportato dal tutor del soggetto promotore, svolge le funzioni indicate all'art. 12, comma 1) dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

Il soggetto ospitante nomina un proprio tutor, responsabile dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro, che possiede esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio e che svolge le funzioni indicate all'art. 12, comma 2) dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

#### Art. 7 - Comunicazioni obbligatorie

Le Comunicazioni obbligatorie di cui al D.L. n. 510/1996 (ad es.: UNILAV, ecc.) vengono effettuate da:

- Ente ospitante
- Ente promotore (in nome e per conto del soggetto ospitante)

#### Art. 8 - Indennità di partecipazione e Garanzie assicurative

L'ammontare dell'indennità di partecipazione di cui all'art. 14 dell'allegato A della DGR n. 593/2018 e il soggetto che ne sosterrà il costo sono indicati nel singolo progetto TIS allegato alla presente convenzione.

Il/i soggetto/i che sosterrà/anno i costi delle garanzie assicurative di cui all'art. 14 dell'allegato A della DGR n. 593/2018 è/sono indicato/i nel singolo progetto TIS allegato alla presente convenzione.



#### Art. 9 - Decorrenza e durata della Convenzione

La presente Convenzione ha durata dal..... al .....  
....., nel rispetto del limite di tempo di cui all'art. 7, comma 1 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

Gli impegni assunti dalle parti con la presente Convenzione permangono fino alla data di conclusione dei TIS già attivati entro la data di scadenza della stessa e delle loro eventuali successive proroghe

#### Art. 10 - Recesso

Il soggetto ospitante può recedere unilateralmente dal singolo TIS, previo confronto con il case manager, nei seguenti casi:

- " comportamenti del tirocinante tali da far venir meno le finalità del progetto personalizzato;
- " reiterato mancato rispetto da parte del tirocinante delle norme in materia di sicurezza.

Il soggetto promotore può recedere unilateralmente nel caso in cui:

- " il soggetto ospitante non riesca a garantire il regolare svolgimento del tirocinio;
- " perdita da parte del soggetto ospitante dei requisiti di cui all'art. 4 commi 4 e 5;
- " si ravvisi nei confronti dell'ospitante una condizione di elusione di rapporto di lavoro.

Il recesso dovrà essere comunicato all'altra parte e al tirocinante in forma scritta.

#### Art. 11 - Monitoraggio

Le finalità e modalità del monitoraggio dei tirocini sono definite dall'articolo 15 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

#### Art. 12 - Attestazione dell'attività svolta

Al termine del tirocinio, sulla base del progetto TIS e del Dossier individuale, è rilasciata al tirocinante un'Attestazione finale secondo le disposizioni di cui all'articolo 13 dell'allegato A della DGR n. 593/2018.

#### Art. 13 - Trattamento dati personali - Privacy

Le Parti dichiarano reciprocamente di essere informate e di acconsentire espressamente che i dati personali concernenti i firmatari della presente Convenzione, comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della Convenzione, vengano trattati esclusivamente per le finalità della stessa. Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore. Il soggetto promotore trasmette alla Regione Marche i dati relativi ai Progetti TIS alimentando il Sistema Informativo delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 8 dell'allegato A della DGR n. 593/2018 per i fini previsti dall'art. 15 comma 2 del medesimo allegato.

#### Art. 14 - Rinvio

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.



Luogo .....

Data ..... / ..... / .....

.....

(firma per il soggetto promotore)

.....

(firma per il soggetto ospitante)

(La copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari è conservata agli atti del soggetto promotore)



Visti i seguenti pareri resi ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, D.Lgs. 267/2000.

Parere di regolarità tecnica del responsabile dell'Area: Favorevole

San Severino Marche, li 31-10-2018

Il Responsabile dell'Area  
f.to Giuliani Giovanni

Parere di regolarità contabile del responsabile Area Finanziaria: Favorevole

San Severino Marche, li 31-10-2018

Il Responsabile dell'Area Finanziaria  
f.to PIERETTI CRISTINA

---

Viene assunto l'atto ai sensi dell'art. 183, comma 9 del T.U.E.L.

San Severino Marche, li 31-10-2018

Il Responsabile dell'Area  
f.to Giuliani Giovanni

---

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

San Severino Marche, li 31-10-2018

Il Responsabile Area Finanziaria  
f.to PIERETTI CRISTINA

---

La suesposta determinazione è divenuta esecutiva e ne viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per quindici giorni consecutivi.

Li, Il Funzionario

---

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune dal 20-11-18 al 04-12-18 e che nessun reclamo è stato presentato contro la medesima.

Li, 05-12-18

Il Funzionario  
f.to

---

Per copia conforme all'originale, li

Il Funzionario