COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319 C.A.P. 62010 P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438
Sito internet: www.comune.mogliano.mc.it C.C.P. 13555628 E-mail: info@comune.mogliano.mc.it

Copia

DETERMINAZIONE
DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^

N. 172 DEL 21-11-2019

Registro Generale n. 429

Oggetto: TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE - ATTIVAZIONE A FAVORE DI T.L.

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^

CONSIDERATO che il Bilancio di Previsione per l'anno 2019-2021 è stato approvato con delibera di Consiglio n.11 del 29/03/2019;
RICHIAMATO l'atto di giunta Comunale n. 35 del 9/04/2019, immediatamente eseguibile, con il quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione P.E.G. per l'anno 2019 ed attribuite le risorse ai responsabili dei singoli servizi;
RICONOSCIUTA per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 267/2000 la propria competenza a dichiarare la regolarità tecnica della presente determinazione;

VISTA la L.R. 4/6/96 n. 18 "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone disabili" ed in particolare l'art. 17 concernente borse di lavoro e la D.G.R. n. 103/2014;

CONSIDERATO che la Regione Marche, con D.G.R n. 293/2016, ha previsto la trasformazione delle Borse Lavoro in Tirocini finalizzati all'Inclusione Sociale da effettuarsi a decorrere dall'anno 2017;

PRESO ATTO che la Regione Marche con D.G.R. 593/2018, revocando la precedente D.G.R. 293/2016, ha stabilito le Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione;

VISTA la D.G.C. n. 75 del 31/08/2018 con la quale si recepisce la su citata D.G.R. n. 593/2018 e il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 93/2018 "Approvazione modello di convenzione e modulistica di progettazione, di gestione e di attestazione finale dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (TIS);

VERIFICATA la necessità di assicurare nel territorio dell'Ambito Territoriale Sociale n.15 il servizio di Mediazione inserimenti lavorativi a favore delle persone disabili, affette da disturbi mentali e a rischio di emarginazione;

CONSIDERATA la Convenzione n. 315 del 21/11/2019 tra il Soggetto Promotore *Comune di Mogliano* e il soggetto Ospitante *OPERA Cooperativa Sociale Onlus*;

RITENUTO quindi di poter procedere all'istituzione di un TIS così come proposto dal soggetto Promotore, in collaborazione con i servizi dell'Area Vasta 3 di Macerata che hanno in carico il tirocinante, in favore della Sig.ra T.L. a far data dal 02/12/2019 fino al 01/12/2021, da espletarsi presso la Scuola Primaria "G.Ginobili" di Petriolo (locali mensa scolastica) come di seguito strutturato:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 14.00 circa;
- Sospensione nei mesi di luglio e agosto per chiusura estiva dell'azienda;

SPECIFICATO che il servizio prevede lo svolgimento del tirocinio dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 14.00, consistente nell'attività di "aiuto cucina e preparazione sala mensa";

PRESO ATTO che l'indennità di partecipazione al TIS è di € 180,00 mensili nei limiti di quanto previsto dalla DGR 593/2018 con ;

RITENUTO di confermare che viene previsto in entrata il contributo della Regione Marche;

VISTO il Regolamento relativo al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ai sensi dell'art. 54 del D. Lgs. 165/2001 ed appurata l'assenza di conflitti di interesse dello scrivente ai sensi dell'art. 4 del Codice di comportamento approvato con Delibera di Giunta n. 9 del 30/01/2014;

D E T E R M I N A

1) Di approvare la premessa narrativa quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e il Progetto di TIS in allegato;

2) Di procedere all'istituzione del Tirocinio di Inclusione Sociale in collaborazione così come proposto dallo scrivente, in favore della Sig.ra T.L. a far data dal 02/12/2019;

3) Di dare atto che la spesa di € 180,00 mensili verrà imputata al cap. 13850 del bilancio;

4) Di pubblicare, inoltre, il presente atto dell'albo pretorio con le sole iniziali dei soggetti interessati, per preservare la privacy dei diretti beneficiari.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319 C.A.P. 62010 P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438

Sito internet: www.comune.mogliano.mc.it C.C.P. 13555628 E-mail: info@comune.mogliano.mc.it

F.to Maria Alejandra Mate'

IL RESPONSABILE
DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^
F.to FLAVIO ZURA

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

Motivazione

Mogliano lì 21-11-2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to LUANA RAMACCIONI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Collaboratore Amministrativo Messo del Comune di Mogliano certifica che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio presente nel sito web istituzionale di questo Comune http://www.comune.mogliano.mc.it/albo-pretorio/ dal 17-12-2019 al 01-01-2020 per 15 giorni consecutivi, accessibile al pubblico (ai sensi dell'art.32 comma 1 della L.18 giugno 2009 n. 69).
Mogliano lì 17-12-2019

IL MESSO COMUNALE
F.to MALVESTITI EGIDIO

COMUNE DI MOGLIANO (Macerata)

Copia conforme all'originale.

Mogliano, lì 17-12-2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO