



REGIONE
PUGLIA



Schema Convenzione per la realizzazione di progetti di sussidiarietà e prossimità

N. del

(ai sensi della Legge Regionale n. 3/2016 e del relativo Regolamento Regionale attuativo n. 8/2016 e ss.mm.ii.)

TRA

Soggetto Promotore..... con sede legale
in.....CAP.....ComuneProv di.....Codice Fiscale
Partita Iva..... rappresentato/a dal Sig./Sig.ra.....
.....nato/a a.....Prov di il,
in qualità di

E

Soggetto Ospitante con sede legale
in.....CAP..... Comune Prov di..... Codice fiscale.....
Partita Iva.....rappresentato/a
dal Sig./Sig.ra..... nato/a a.....
Prov di.....il....., in qualità di

PREMESSO CHE:

il progetto di sussidiarietà e prossimità non costituisce un rapporto di lavoro ma una opportunità finalizzata a sostenere l'inserimento nel contesto sociale della comunità locale di riferimento;

il progetto di sussidiarietà e prossimità non può essere utilizzato per attività che non siano coerenti con gli obiettivi formativi e di inclusione del progetto stesso;

i beneficiari non possono essere utilizzati per sostituire gli operatori ed i volontari ordinariamente attivi nell'ambito del soggetto ospitante;

i progetti oggetto della presente convenzione possono essere rivolti esclusivamente a soggetti che risultano beneficiari della Misura denominata "Reddito di Dignità" così come definita ai sensi della L.R. 3 del 14/03/2016;

i soggetti sottoscrittori si impegnano al rispetto di quanto normato dalla L.R. n. 3 del 14/03/2016 e dal Regolamento Regionale n. 8 del 23/06/2016 e ss.mm.ii..

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Articolo 1 – Oggetto della Convenzione

1. Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere, presso le sue strutture ed unità operative, i beneficiari ritenuti idonei al profilo richiesto in base alla valutazione del soggetto promotore, nei limiti numerici previsti dalla richiamata normativa.
2. Alla presente Convenzione è allegato lo schema di progetto formativo individuale sussidiarietà e prossimità (d'ora innanzi "progetto formativo"), che costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione e che verrà utilizzato dalle parti sottoscrittrici, in uno con il singolo beneficiario, per regolare gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del progetto stesso.

Articolo 2 – Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore, garante della qualità e regolarità del progetto in relazione alle finalità formative e di inclusione definite nello stesso:

- favorisce l'attivazione dell'esperienza supportando il soggetto ospitante;
- designa un tutor, in qualità di responsabile delle attività, per ogni progetto formativo, fino ad un numero massimo di dieci progetti, con il compito di monitorarne e verificarne l'attuazione;
- promuove il buon andamento dell'esperienza attraverso un'azione di accompagnamento e monitoraggio in itinere in raccordo con il tutor del soggetto ospitante;
- a valere sulle risorse del Fondo Sociale Europeo a ciò dedicate nell'ambito del PON Inclusione e del POR Puglia 2014-2020, qualora previste e assegnate e fino alla loro capienza, rimborsa, anche parzialmente, in favore dei soggetti ospitanti le spese relative agli oneri assicurativi di cui al successivo art. 4, comma 1 e per la sicurezza connessi all'attivazione progetto;
- a valere sulle risorse del Fondo Sociale Europeo a ciò dedicate nell'ambito del PON inclusione e del POR Puglia 2014-2020, qualora previste e assegnate e fino alla loro capienza, assume gli oneri per attività di tutoraggio e prestazioni specialistiche strettamente rivolti al supporto individuale per il pieno inserimento nel contesto produttivo e operativo del progetto.

Articolo 3 – Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante:

- è tenuto alla sottoscrizione di un apposito progetto formativo che disciplinerà i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo progetto nell'ambito del più complessivo processo di attivazione;
- attiva il progetto nel rispetto della normativa vigente a tutela degli interessati, con particolare riferimento all'assicurazione contro gli infortuni e all'assicurazione per la responsabilità civile verso terzi;
- individua uno o più tutor interni, secondo quanto dichiarato nel progetto "_____", per seguire i partecipanti, con la prescrizione di almeno n. 1 tutor ogni 5 partecipanti, ed in ogni caso per ciascuna sede operativa;
- garantisce ai beneficiari le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia, sollevando da qualsiasi onere il soggetto promotore;
- collabora con il soggetto promotore alle attività di monitoraggio e verifica dell'andamento del progetto, garantendo al beneficiario l'accesso a tutte le conoscenze e le abilità necessarie all'acquisizione delle competenze previste nel progetto formativo;
- concorda preventivamente con il soggetto promotore tutte le eventuali variazioni inerenti il progetto formativo (cambiamento della sede del progetto, variazioni di orario, sostituzione del tutor, ecc.);
- effettua, congiuntamente al tutor del soggetto promotore, la valutazione finale degli esiti della partecipazione al progetto per ciascuno dei beneficiari, con la compilazione di apposita

scheda individuale da trasmettere al Responsabile del caso in seno all'equipe di valutazione multidisciplinare competente;

- attiva la procedura prevista per l'avvio dei percorsi formativi a supporto del progetto, ove necessario;
- cura la gestione ordinata del registro delle presenze dei beneficiari.

Art. 4 – Garanzie assicurative

1. Ogni beneficiario è assicurato dal soggetto ospitante, presso idonea compagnia assicurativa, contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi.
2. Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal beneficiario al di fuori della sede operativa dell'organizzazione ospitante.
3. In caso di incidente durante lo svolgimento del progetto, il soggetto ospitante ha l'obbligo di segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi e al soggetto promotore.

Art. 5 – Durata della Convenzione

1. La presente Convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione per tutto il periodo di iscrizione della Manifestazione di Interesse del soggetto ospitante al Catalogo regionale di cui all'art. 15 del regolamento Regionale n. 8/2016.
2. Sono cause di risoluzione anticipata della Convenzione e di tutti i progetti ad essa collegati, per ciascuna delle parti, con perdita di efficacia immediata, le seguenti fattispecie:
 - mancato rispetto da parte del soggetto ospitante o del soggetto promotore degli obblighi previsti dalla convenzione e dal progetto formativo individuale;
 - perdita, da parte del soggetto ospitante, dei requisiti previsti dalla normativa richiamata.

Art. 6 – Sanzioni

Le parti sono consapevoli che, in caso di violazioni, saranno applicate le sanzioni di seguito precisate:

- a) nel caso di violazione degli obblighi previsti dalla convenzione e dal progetto formativo individuale, oltre alla immediata interruzione del progetto, deve considerarsi interdetta, nei dodici mesi successivi al relativo accertamento, l'attivazione di ulteriori progetti da parte del soggetto ospitante responsabile della violazione;
- b) nell'ipotesi di inadempimento degli obblighi di comunicazione, in capo al soggetto responsabile dell'inadempimento, è fatto divieto di attivare ulteriori tirocini nei tre mesi successivi all'accertamento dell'inadempimento.

Art. 7 – Trattamento dati personali

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.

Art. 8 – Rinvio

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

Il soggetto promotore

.....

Il soggetto ospitante

.....

(Luogo)....., (data).....



REGIONE
PUGLIA



Codice M.I.:
n. _____
Codice Progetto:
n. _____
Codice Beneficiario:
n. _____

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE di sussidiarietà e prossimità

“ _____ ”

L'anno _____ addì _____ del mese di _____ nella sala del _____ i
seguenti sottoscrittori:

Il soggetto promotore Ambito Territoriale di _____

con sede legale in _____ CAP _____ Prov di _____

rappresentato dal Responsabile del caso, sig./sig.ra _____,

giusta designazione da parte di _____ del ___/___/___;

e

Il soggetto ospitante _____

con sede legale in _____ CAP _____ Prov. di _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

rappresentato dal Sig./Sig.ra _____ nella sua qualità di

e

Il soggetto beneficiario Sig./Sig.ra _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____

in Via/P.zza _____ n. _____ con domicilio (solo se diverso dalla residenza) a

_____ in Via/P.zza _____ n. _____

Codice fiscale _____

Premesso che

La partecipazione ad un Progetto formativo individuale NON configura alcun rapporto di lavoro ed è accompagnata da azioni di orientamento, formazione ed inclusione sociale.

In data _____ il soggetto ospitante, come innanzi identificato, ha presentato apposita Manifestazione di Interesse (codice pratica _____) con allegato il Progetto “_____”.

La stessa Manifestazione di Interesse ed il suddetto progetto sono stati ammessi a Catalogo regionale nell’ambito della relativa sezione di riferimento e precisamente: *Sez. C)- Progetti si sussidiarietà e prossimità nelle comunità locali - Soggetti privati*

In data _____ il beneficiario come innanzi identificato ha presentato richiesta di ammissione al beneficio (codice pratica _____) che, sottoposta a processo istruttorio da parte degli Uffici preposti, ha riportato esito positivo ed è dunque risultata come ammessa alla misura in questione.

L’avvio del percorso di inclusione richiede la sottoscrizione di un preventivo Progetto formativo individuale da parte del soggetto promotore, del soggetto ospitante e del beneficiario.

Considerate

Le evidenze emerse dalla fase istruttorio, nonché dalla valutazione multidimensionale del soggetto beneficiario e del suo nucleo familiare;

La convenzione sottoscritta in data ___/___/_____ tra il soggetto promotore e il soggetto ospitante, come innanzi identificati;

Il Patto di inclusione sociale attiva di presa in carico del nucleo familiare del beneficiario sottoscritto in data ___/___/_____ dal soggetto promotore e dal soggetto beneficiario, come innanzi identificati.

Le parti Convengono quanto segue

1. La premessa costituisce parte integrante della presente intesa.
2. Il Progetto formativo individuale, rivolto alla realizzazione delle attività del Progetto “_____” si compone dei seguenti elementi:

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROMOTORE

SEDE LEGALE	Comune	
	Via e numero civico	
	N. telefono	
	E-mail	
TUTOR	Cognome e Nome	
	Telefono	
	Indirizzo e-mail	
	Profilo professionale	
NOTE		

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OSPITANTE

SEDE LEGALE	Comune	
	Via e numero civico	
	N. telefono	
	E-mail	
SEDE OPERATIVA (sede di svolgimento)	Comune	
	Via e numero civico	

	N. telefono	
	E-mail	
TUTOR	Cognome e Nome	
	Telefono	
	Indirizzo e-mail	
	Ruolo nell'organizzazione	
NOTE		

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELL'ATTIVITA'

Attività previste e modalità di svolgimento (descrivere per esteso l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al beneficiario, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o attrezzature utilizzate, metodologie di apprendimento.ecc.	
Obiettivi formativi e di inclusione (descrivere le competenze da acquisire, esplicitando il grado di autonomia da conseguire)	
Eventuale fabbisogno formativo	
Metodologie e strumenti di monitoraggio dell'andamento del progetto individuale (colloqui, questionari, ecc.)	
NOTE	

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLE MODALITA' DI SVOLGIMENTO PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE'

PERIODO DI SVOLGIMENTO	Data avvio	____/____/____
	Data conclusione	____/____/____
	Eventuale periodo di sospensione (<i>ad es. per chiusura dell'organizzazione</i>)	dal ____ al ____
	Durata effettiva in mesi	n. ____ (max n. 12 mesi)
ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO	<input type="checkbox"/> N° ore medio mensile: ____	<i>Organizzazione ordinaria settimanale</i> Lun dalle ____ alle ____ dalle ____ alle ____ Mar dalle ____ alle ____ dalle ____ alle ____ Mer dalle ____ alle ____ dalle ____ alle ____ Gio dalle ____ alle ____ dalle ____ alle ____

		Ven dalle ___ alle _____ dalle ___ alle _____
		Sab dalle ___ alle _____ dalle ___ alle _____
		Dom dalle ___ alle _____ dalle ___ alle _____
NOTE		

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLE GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

ASSICURAZIONE CONTRO INFORTUNI E RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	Assicurazione (<i>inserire il nominativo della compagnia di assicurazione che ha emesso la polizza</i>)	
	<i>N. polizza</i>	
NOTE		

DIRITTI E DOVERI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

Durante lo svolgimento dell'attività il soggetto beneficiario ha il dovere di:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo , osservando gli orari concordati e i regolamenti dell'organizzazione;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza;
- registrare quotidianamente ore e attività svolte (registro presenze, scheda delle attività, ecc.);

Il beneficiario ha diritto:

- ai sensi dell'art. 15 della L.R. 3/2016, alla sospensione del progetto individuale per maternità o malattia lunga, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore a un terzo del progetto individuale, sospensione che non concorre al computo della durata complessiva del progetto individuale;
- all'attestazione delle attività svolte e delle competenze acquisite;

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

- Garantire supporto e assistenza al beneficiario, favorendone l'inserimento nell'organizzazione;
- monitorare l'andamento del progetto individuale, secondo un programma concordato e mediante un confronto periodico con il beneficiario e con il tutor del soggetto ospitante, e intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità;
- garantire il rispetto di quanto previsto nel progetto al fine di assicurare la qualità del percorso formativo e di inclusione e la soddisfazione del soggetto ospitante e del beneficiario;
- valutare, in collaborazione con il tutor del soggetto ospitante, l'esperienza di progetto formativo ai fini del rilascio dell'attestazione finale, in cui vengano riportate le attività svolte e le competenze acquisite.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

- Favorire l'inserimento nell'organizzazione del beneficiario;
- informare e formare il beneficiario sui regolamenti dell'organizzazione;
- promuovere l'acquisizione delle competenze previste, garantendo al beneficiario la necessaria assistenza e formazione;
- garantire la qualità e la trasparenza del percorso formativo e di inclusione;

- accompagnare e supervisionare il percorso formativo e di inclusione del beneficiario, confrontandosi periodicamente con il tutor del soggetto promotore;
- aggiornare la documentazione relativa al progetto formativo (registri presenze o altri, schede, ecc.);
- esprimere la propria valutazione ai fini del rilascio dell'attestazione finale da parte del soggetto promotore.

CAUSE DI INTERRUZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO

Il Progetto formativo può essere interrotto:

- dal soggetto beneficiario in caso di rinuncia al beneficio e di adesione al Patto di inclusione sociale attiva;
- dal soggetto promotore in caso di perdita dei requisiti previsti nella normativa di riferimento da parte del soggetto beneficiario e/o del soggetto ospitante;
- dal soggetto ospitante in caso di mancato rispetto da parte del beneficiario dei regolamenti dell'organizzazione o a seguito di comportamenti tali da far venir meno le finalità del progetto formativo o lesivi dei propri diritti o interessi.

Rinvio

Le Parti, per tutto quanto non previsto dal presente progetto, fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Firma per presa visione e accettazione del soggetto ospitante

.....

Firma per presa visione ed accettazione del beneficiario

.....

Firma per presa visione ed accettazione del Responsabile del caso del soggetto promotore

.....

(Luogo)....., (data).....