

Servizi Sociali

PROGETTO SIPROIMI - Regione Lazio

AVVISO PUBBLICO

(D.G.R. n.193/2019, Determina Regionale n.G13711/2019, Determina Comunale n.857/2019 e n.30/2020)

Si informa la cittadinanza che la Regione Lazio con DGR n. 193/2019 finanzia i Comuni del Lazio facenti parte del sistema SIPROIMI, per la realizzazione di interventi volti all'inclusione sociale dei titolari di protezione internazionale e dei cittadini stranieri beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari, con particolare riferimento alle situazioni di vulnerabilità sociale, che non godono più dell'accoglienza residenziale.

Il progetto prevede, ai fini della promozione all'autonomia dei destinatari, percorsi di orientamento al lavoro per n. 15 persone e l'attivazione di n. 8 tirocini formativi per la durata di 4 mesi, retribuiti con un compenso mensile pari a € 500,00.

Art. 1 – OBIETTIVI

Gli obiettivi principali del progetto sono volti a promuovere l'autonomia, l'integrazione e l'inclusione sociale dei beneficiari ed il sostegno socio-economico in favore degli stessi.

Il presente progetto mira a promuovere percorsi di orientamento e tirocini formativi rivolti a soggetti aventi nuclei familiari con minori, anche monoparentali, nonché donne in situazione di vulnerabilità sociale, titolari di protezione internazionale o beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari che non godono più dell'accoglienza residenziale e che risultano residenti nel comune di Monterotondo.

Nello specifico gli obiettivi del progetto sono:

- Realizzazione di percorsi di autonomia attraverso l'orientamento, la formazione e l'attivazione di tirocini per titolari di protezione internazionale e di beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari, in via prioritaria in situazioni di vulnerabilità appartenenti a famiglie fragili con minori e nuclei familiari monoparentali con minori, nonché donne in condizioni di vulnerabilità sociale, che non godono più dell'accoglienza residenziale. Attraverso l'orientamento, la formazione e l'attivazione di tirocini formativi, in seguito al bilancio delle competenze in funzione del target dei destinatari con modalità differenziate in funzione delle specifiche esigenze dei destinatari, si mira a valorizzare le competenze pregresse e acquisite sia nel paese di origine sia in percorsi simili precedenti, aumentando le opportunità di integrazione sociale ed autonomia personale;
- Informazione e consulenza giuridica e mediazione linguistico-culturale.

Art. 2 – BENEFICIARI

Possono presentare domanda per l'accesso al progetto:

I titolari di protezione internazionale o beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari, che non godono più dell'accoglienza residenziale, che risultino **residenti** nel Comune di Monterotondo (Rm),

In via prioritaria avranno accesso al progetto coloro che si trovano in situazioni di vulnerabilità appartenenti a famiglie fragili con minori e nuclei familiari monoparentali, nonché donne in condizioni di vulnerabilità sociale,

In particolare, a seguito delle valutazioni delle domande pervenute, è prevista l'attuazione del percorso di orientamento al lavoro in favore di n.15 Persone e l'attivazione di tirocini formativi in favore di n.8 Persone, che verranno individuate nel corso dell'orientamento al lavoro, sulla base delle competenze emerse e l'attitudine alle offerte di lavoro.

Art. 3 – INTERVENTI

Il progetto viene affidato ad un Ente gestore, che ai fini della promozione all'autonomia dei destinatari, prevede percorsi di orientamento al lavoro per n.15 beneficiari e l'attivazione di n.8 tirocini formativi per la durata di 4 mesi, retribuiti con un compenso mensile pari a € 500,00.

Il progetto in questione si compone di alcune fasi, che vanno dall'individuazione dell'utenza tramite colloquio con gli enti partner e successiva presentazione dell'istanza presso il Comune di Monterotondo, alla valutazione delle domande pervenute, in maniera integrata tra i referenti del Servizio Sociale del Comune e i referenti dell'ente gestore, all'attuazione del percorso di orientamento al lavoro in favore di n.15 Persone, all'attivazione tirocini formativi in favore di n.8 Persone, che verranno individuate nel corso dell'orientamento al lavoro, sulla base delle competenze emerse e l'attitudine alle offerte di "lavoro".

Gli obiettivi principali del progetto sono volti a promuovere l'autonomia, l'integrazione e l'inclusione sociale dei beneficiari ed il sostegno socio-economico in favore degli stessi.

Art. 4 - MODALITA' DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'Ente Gestore corrisponderà agli utenti per i quali verrà attivato il tirocinio formativo il contributo economico di € 500,00 mensili per 4 mesi, tenendo conto dell'andamento del progetto formativo, documentato da foglio presenze. Il contributo economico verrà erogato direttamente dall'Ente gestore, secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Art. 5 - ATTO DI IMPEGNO

La persona destinataria dell'intervento sottoscrive un apposito atto di impegno predisposto dal Comune di Monterotondo, nel quale:

- si impegna al soggetto pubblico competente il pieno esercizio della vigilanza e del controllo sull'attuazione del piano personalizzato e sull'osservanza dell'atto di impegno;
- accetta che, al verificarsi di eventuali proprie inadempienze il soggetto pubblico titolare del servizio contesti per iscritto tali inadempienze, procedendo all'interruzione del tirocinio formativo, nonché dell'erogazione del contributo economico.

Art. 6- MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di accesso al progetto, compilate con modulo allegato, dovranno pervenire al Comune di Monterotondo - Servizi Sociali - Piazza Frammartino, 4 - 00015 a scelta tra le seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo;
- tramite PEC a: comune.monterotondo.rm@pec.it

con allegata la documentazione richiesta, entro il giorno **01 MARZO 2020.**

Art. 7 - DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Alla domanda di ammissione al progetto, redatta secondo il modello predisposto dal Servizio Autonomo politiche sociali, deve essere allegata la seguente documentazione:

1. Copia documento di identità del firmatario in corso di validità.

Art. 8 - ISTRUTTORIA E AMMISSIONE

Il Servizio Sociale, unitamente all'Ente gestore, provvederà all'istruttoria amministrativa ed alla valutazione delle istanze pervenute ai fini dell'ammissibilità delle stesse.

Nel caso il numero di domande presentate entro la scadenza del presente bando risulti superiore ai posti messi a disposizione, si provvederà alla stesura di apposita graduatoria, sulla base di una valutazione delle condizioni di bisogno e vulnerabilità sociale.

Art. 9 - MOTIVI DI ESCLUSIONE

Saranno escluse le domande:

- presentate oltre i termini previsti dal presente Avviso;
- non sottoscritte dal richiedente;
- prive del documento di identità di cui al precedente art.7;
- presentate da soggetti privi dei requisiti di accesso.

Art. 10 - MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Gli interventi erogati attraverso l'attivazione di tirocini formativi e l'erogazione del contributo economico saranno oggetto di monitoraggio e valutazione da parte dei Servizi Sociali Comunali e dall'ente gestore, con cadenza mensile al fine di monitorare e valutare il raggiungimento degli obiettivi del progetto.

Tali Servizi verificheranno l'avvenuta esecuzione degli adempimenti legati all'atto di impegno sottoscritto dai beneficiari.

Art. 11 - REVOCA DEL FINANZIAMENTO

Il non rispetto delle disposizioni definite nel presente Avviso determinerà la sospensione del finanziamento e, nel caso di mancate giustificazioni delle contestazioni segnalate per iscritto nei tempi previsti, la revoca dello stesso.

Art. 12 - TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai soggetti interessati al presente invito saranno trattati conformemente alla normativa sulla privacy, Regolamento UE n.679/2016 e D.Lgs.n.196/2003 come aggiornato dal D.Lgs.n.101/2018, e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità dell'Avviso.

Art.13 – INFORMAZIONI

Per informazioni e chiarimenti rivolgersi a: Comune di Monterotondo – Servizi Sociali - Assistente Sociale D.ssa Monica Fiori: tel. 06.90964319 – monica.fiori@comune.monterotondo.rm.it

Responsabile del Procedimento è la Dr.ssa Francesca Moreschi in qualità di Responsabile della Direzione del Servizio Politiche sociali del Comune di Monterotondo.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web istituzionale del Comune di Monterotondo, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013 e s.m.i.

**Il Responsabile Direzione Servizi Sociali
Dott.ssa Francesca Moreschi**



ALLEGATO 1 – Modulo Domanda

**Ai Servizi Sociali del Comune di Monterotondo
Piazza Frammartino, 4
00015 MONTEROTONDO (RM)**

**PROGETTO SIPROIMI REGIONALE – MODELLO
DOMANDA DI ACCESSO AL PROGETTO**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

stato: _____

Codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

tel. _____ e- mail _____

domicilio (solo se diverso dalla residenza) nel Comune di _____

prov. _____ Via/Piazza _____ N _____

C.A.P. _____.

Permesso di soggiorno _____

CHIEDE

Di partecipare al progetto SIPROIMI Regionale "Interventi di accompagnamento all'autonomia di titolari di protezione internazionale e di beneficiari di permesso di soggiorno per motivi umanitari in situazioni di vulnerabilità appartenenti a famiglie fragili con minori e nuclei monoparentali con minori, nonché donne in condizioni di vulnerabilità sociale che non godono più dell'accoglienza residenziale, attraverso percorsi di integrazione che prevedono l'attivazione di progetti di orientamento e tirocini formativi, nonché sostegno economico".

DICHIARA

Il sottoscritto ai sensi dell'art.47 del D.P.R.n.445/20000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, del suddetto Decreto in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art.75 del suddetto Decreto, di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissibilità richiesti.

ALLEGA

- Copia documento di identità del firmatario in corso di validità.

CHIEDE

che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____

Via / Piazza _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

Tel. _____

e-mail (SCRIVERE STAMPATELLO) _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO: Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR il sottoscritto autorizza il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso pubblico "*Progetto SIPROIMI Regionale*".

Firma del richiedente

Luogo e data _____
