



Allegato alla Deliberazione dell'Assemblea dei Sindaci n. 218 del 11/06/2013

LINEE GUIDA PER LA REGOLAMENTAZIONE DI INTERVENTI E MISURE VOLTE ALL' INSERIMENTO / REINSERIMENTO SOCIALE E OCCUPAZIONALE DELLE PERSONE A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI.

ALLEGATO A2

N° _____ DEL _____ ATTO NON ROGATO DAL SEGRETARIO
GENERALE, CONVENZIONE PER "INTERVENTO DI INCLUSIONE SOCIALE"

In esecuzione della determinazione dell'Unità Operativa Complessa Ambito, n.
/ _____ del _____;

Premesso che:

- il Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito ha riconosciuto l'opportunità di un'esperienza di integrazione sociale a favore della Sig./Sig.ra (nata ail, residente a, via, C.F. di cittadinanza,
- la avente sede legale in via a...., e sede amministrativa a in via,C.F..... di seguito per brevità denominata soggetto ospitante, si è dichiarata disponibile ad accogliere il soggetto a fini inclusivi e di sviluppo/mantenimento di capacità sociali secondo le modalità concordate con il Servizio Sociale dei Comuni ;
- il/la Sig: _____, si è dichiarato/a disponibile all'esperienza e si è impegnato/a per iscritto a seguire orari e programma (allegato c) secondo quanto concordato con il Servizio Sociale su menzionato.

Tutto ciò premesso, il Comune di, il soggetto ospitante e il/ la borsista;

c o n v e n g o n o c h e

1) il Comune di legalmente rappresentato da....., nato/a a il e residente per la carica c/o il Comune di, il/la quale dichiara di intervenire nella stipula del presente atto, non in proprio, ma esclusivamente nella sua veste e qualifica di
....., agendo in quanto appresso in forza dell'art.dello Statuto Comunale e quindi in nome, per conto e nell'interesse dell'Ente che rappresenta, affida al_____ (soggetto ospitante), per un'esperienza di inclusione sociale guidata, ai fini dello sviluppo/mantenimento di competenze e capacità sociali e trasversali, il/la Sig_____;

2) il soggetto ospitante, legalmente rappresentato da..... nato a il e residente in viaa....., CF:, il quale dichiara di intervenire nella stipula del presente atto, non in proprio, ma esclusivamente nella sua veste e qualifica di legale rappresentante del soggetto ospitante, s'impegna a:

- inserire il soggetto affidandogli mansioni di presso la sede di
- predisporre quanto possibile per lo sviluppo/mantenimento delle capacità sociali e trasversali del soggetto attinenti allo svolgimento dell'attività medesima;
- adempiere agli obblighi inerenti la salute e la sicurezza, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i., rispetto al quale è in situazione di regolarità (formazione, informazione; sorveglianza sanitaria,.....)
- fornire al/alla Sig._____ i necessari ed idonei dispositivi di protezione individuale;
- inserire il/la Sig._____ con mansioni compatibili con le sue caratteristiche e con il programma sociale;

- informare il soggetto proponente di qualsiasi evenienza relativa al/alla Sig_____;

3) il/la Sig._____ si impegna a seguire orari e programma di sviluppo delle competenze sociali e trasversali secondo quanto concordato con il Servizio Sociale dei Comuni, a fare riferimento ai referenti del soggetto ospitante per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze, a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, nonché dati riferiti a persone, e organizzazioni, acquisiti durante lo svolgimento dell'esperienza, a rispettare i regolamenti interni del soggetto ospitante a firmare giornalmente la presenza negli appositi moduli predisposti dal soggetto proponente e custoditi dal soggetto ospitante;

4) L'inserimento qui regolato avrà una durata di mesi con decorrenza dal e fino al con possibilità di proroghe, con orario giornaliero e settimanale che verrà stabilito al momento dell'avvio dell'esperienza, di comune accordo fra il Servizio Sociale dei Comuni, il soggetto ospitate e il/ la Sig:_____.

Durante il periodo di svolgimento dell'esperienza, potranno essere concordate tra le parti modifiche di orario, purchè rientrino nel limite del monte ore settimanale stabilito, che si rendano opportune per il buon esito del progetto.

Il Comune di terrà il conteggio delle giornate di presenza, delle malattie e degli infortuni - che il soggetto ospitante si impegna a comunicare entro ventiquattro ore dall'evento stesso e comunque secondo quanto previsto dalle norme al riguardo - al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito, in modo da permettere l'inoltro, della relativa documentazione agli istituti assicurativi. Le presenze e le assenze per qualsiasi motivo saranno riportate sul foglio presenze, precedentemente citato, che dovrà essere controfirmato dal/dalla Sig._____ e dal soggetto ospitante e consegnato presso la sede del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito, entro

i primi giorni del mese successivo.

L'esperienza, non dà e non darà mai in futuro diritto al/alla Sig. _____ ad un posto di lavoro di qualsiasi tipo e durata presso il soggetto ospitante o il Comune di Il soggetto ospitante si limiterà ad ottemperare a quanto previsto nel precedente articolo 2) affiancando il/la Sig: _____ alle proprie maestranze e, favorendo, nei modi consentiti, il processo educativo - formativo e/o riabilitativo pattuito.

Il Comune di..... si farà carico di redigere e monitorare il progetto in raccordo con il referente che l'azienda vorrà indicare.

Non è previsto alcun incentivo a favore del fruitore che trova riconoscimento per il tempo e l'impegno profuso nell'attività cui diventerà partecipe, all'interno del patto di servizio stipulato .

- 5) Durante tutto il periodo di esperienza inclusiva il Comune di provvederà, secondo le norme in vigore, a garantire al/alla Sig: _____ la copertura assicurativa INAIL ed RCT o altre idonee forme assicurative private. Resta comunque inteso che la titolarità e la responsabilità dell'esperienza inclusiva, finalizzata allo sviluppo di competenze sociali e trasversali del/della Sig. _____, è di competenza del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito..... che concorderà con il soggetto ospitante l'organizzazione dell'intero progetto.

Al soggetto ospitantecompererà solamente la funzione tecnica di supporto all'attività formativo – educativa e di inclusione sociale e l'impegno a non impiegare il /la Sig: _____ per attività diverse da quelle concordate e in funzioni produttive non strettamente correlate al percorso pattuito.

- 6) Qualora le condizioni psico-fisiche del/della Sig. _____ non fossero più compatibili con l'attività del soggetto ospitante, lo stesso, il soggetto ospitante o il S.S.C. potranno chiedere la risoluzione della presente convenzione. La risoluzione

dovrà diventare effettiva entro i cinque giorni successivi al ricevimento, della comunicazione scritta, da parte del Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito.....

10) Il/La Sig. _____ dovrà comunicare, al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito entro 5 giorni dal verificarsi dell'evento, ogni variazione relativa alle mutate condizioni familiari, di reddito, di patrimonio, di lavoro o di residenza, che si verificheranno successivamente alla data di presentazione della domanda. In caso contrario potrà revocare i benefici economici a qualsiasi titolo concessi in correlazione all'impegno pattuito.

_____, li _____

Per il Comune di
Il legale rappresentante.....

Per il soggetto ospitante
.....
Il legale rappresentante

Il/La Sig.....