

**PROGETTO “SAFE”**

**Avviso per l’assegnazione di “Doti per l’inclusione lavorativa SAFE”**

# Premessa

Nell’ambito del progetto *“SAFE – rete nazionale per l’inclusione e la salute”, co-finanziato dal D.D. n. 530 del 23.12.2020 - Direzione Generale del Terzo settore e della responsabilità sociale delle imprese – Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, progetto n°101*, la Fondazione Caritas ONLUS, in collaborazione con Ente di Formazione convenzionato, ha istituito n. 15 “DOTI PER L’INCLUSIONE” per l’anno 2021, per la formazione di soggetti svantaggiati, individuati secondo i criteri di seguito specificati, con conseguimento di qualifica/ attestato finale delle competenze acquisite.

Il progetto SAFE prevede tre obiettivi: - innovare i processi di inclusione lavorativa di categorie svantaggiate – attivare percorsi locali di contrasto alla povertà sanitaria – consolidare e valorizzare la rete nazionale di partner del progetto e della Comunità Professionale Europa di Caritas Italiana.

# Art. 1 - Finalità

La borsa di studio è finalizzata a sostenere la formazione in materia di lavoro.

1. . Operatore socio sanitario (OSS);

# Art. 2 - Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda di partecipazione i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

* cittadini italiani o comunitari residenti nell’ambito territoriale della Diocesi di Trivento;
* cittadini non comunitari in possesso di regolare permesso di soggiorno residenti nell’ambito territoriale della Diocesi;
* giovani 18-35 anni in disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19;
* adulti 35-65 anni in disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19, appartenenti a famiglie monoreddito o senza reddito;
* giovani e adulti 18-65anni presi in carico dal progetto e beneficiari del reddito di cittadinanza;
* giovani e adulti 18-65 anni in carico al Centro di Ascolto della Caritas Diocesana di Trivento;
* utenti del Centro di Ascolto Caritas

# Art. 4 - Ruolo del Tutor

Il beneficiario dovrà svolgere la propria attività formativa sotto la supervisione di un Tutor individuato all’interno della Fondazione Caritas Trivento Onlus.

# Art. 5 - Presentazione delle domande

Le domande di partecipazione, indirizzate direttamente alla Caritas Diocesana di Trivento, devono pervenire alla stessa entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 13 del mese di giugno 2022.

Le domande pervenute oltre il termine stabilito non saranno prese in considerazione. La domanda, firmata dal candidato, deve essere:

* redatta secondo il modello riportato nell’Allegato 1 al presente bando;
* corredata da *curriculum vitae*

Le domande possono essere presentate tramite e-mail all’indirizzo caritastrivento@gmail.com, ovvero presso le sedi della Caritas in Trivento (C/da Vivara n. 185 - venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00) o in Agnone – Piazza Unità d’Italia n. 25 - mercoledì dalle ore 10,00 alle ore 12,00).

A domanda acquisita, il candidato riceverà una mail o una ricevuta di riscontro.

# Art. 6 - Procedure per la selezione dei candidati

La selezione dei candidati è effettuata ad insindacabile giudizio della Caritas che, anche attraverso colloqui individuali, in data da concordare, verificherà in capo a ciascun candidato la sussistenza dei requisiti previsti dall’art. 2 .

# Art. 7 - Obblighi del beneficiario

Il beneficiario è tenuto a svolgere l’attività formativa e ad osservare gli obblighi del disciplinare.

# Art. 8 - Importo e modalità di erogazione della dote di inclusione

# Al beneficiario verrà attribuito un rimborso spesa.

# Art. 10 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Reg. UE 2016/679 e ss.mm.ii. i dati forniti dai partecipanti sono acquisiti dalla Fondazione Caritas di Trivento Onlus e che cura la procedura selettiva per le finalità di espletamento delle attività previste dal bando; successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto, saranno trattati per le finalità connesse alla realizzazione del progetto.

Il trattamento dei dati avverrà con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena

l’esclusione dalla selezione.

I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniranno specifici servizi strumentali alle finalità istituzionali del Progetto stesso.

# Art. 11 - Disposizioni finali

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet della Caritas di Trivento  [http://www.caritastrivento.it/](%20http%3A//www.caritastrivento.it/%20) e della Diocesi di Trivento http://www e disponibile in formato cartaceo presso la Caritas, sedi di Trivento e di Agnone.

Per informazioni relative al presente bando è possibile contattare la Caritas Trivento ai seguenti recapiti: tel. 0874/873230; caritastrivento@gmail.com



***PROGETTO SAFE***

***D O M A N D A D I PARTECIPAZIONE***

##  Anno formativo *2022*

\_l\_ sottoscritt\_ …………..…………………………………... nat\_ il ……………………..

 a …………………………………………………….. Prov. ……. Stato ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Codice fiscale

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al “PROGETTO SAFE - RETE NAZIONALE PER LA SALUTE E L’INCLUSIONE”, condiviso ed attivato anche dalla Caritas Diocesana di Trivento.

* Operatore socio sanitario (OSS);

Al riguardo, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

**D I C H I A R A**

 di essere cittadino ……………..……………………………………………………..……………..

 di risiedere in via/piazza ……………………………………………………………n°……….…………….

 Comune ……………..……………………………………..……. C.A.P. ….……… Provincia ....………

 Tel. Abitazione …………………..………..…..….. Tel. Cellulare ………………………………………..

 E-mail …………………………………………………………..……………………………………………..

 di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* Nessun titolo
* Licenza Scuola Media
* Diploma Scuola Superiore
* Attestato di Qualifica Professionale
* Diploma di Laurea
* Altro

corsi professionali frequentati:

* ……………………………………………………………………………….. ore …………
* ……………………………………………………………………………….. ore …………
* ………………………………………………………………………………. ore …………
* di essere disoccupato e iscritto presso il Centro per l’Impiego Territoriale di:

.......................................................................................................……………………..

* di vivere in situazione di disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19
* di vivere in situazione di disagio sociale, anche per crisi economica post emergenza da covid 19 e di appartenere a famiglia monoreddito o senza reddito;
* di appartenere a famiglia monoreddito o senza reddito;
* di essere beneficiario del reddito di cittadinanza;

\_l\_ Sottoscritto dichiara:

* di essere a conoscenza che l’accettazione della presente domanda è subordinata all’effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere soggetto a selezione;
* di essere consapevole che la partecipazione all’ iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;
* di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, e ss.mm.ii la conservazione ed il trattamento dei dati personali richiesti.

**Si allega alla presente:**

* copia aggiornata del proprio CV
* documento di riconoscimento
* ISEE

Lì ……….. ………………Data …............…………..…

 Firma del Richiedente

**-----------------------------------------------------------------------**

*N. B. Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell’art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell’impiegato addetto all’accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’ identità.*