



REGIONE DEL VENETO



Progetto “RETE DI COMUNITA’ PER IL LAVORO” INFORMATIVA e CANDIDATURA

Il Progetto “RETE DI COMUNITA’ PER IL LAVORO” COD. 6250-0001-541-2019 è stato presentato sull’avviso pubblico – approvato con Delibera della Giunta regionale del Veneto n. 541 del 30/04/2019 – per l’inserimento lavorativo temporaneo di persone disoccupate prove di tutele – Anno 2019, a valere sul P.O.R. 2014-2020 – Attività Finanziate del Fondo Sociale Europeo. Il progetto è stato approvato con DDR n. 739 del 03/10/2019. Il progetto è stato presentato dal **Comune di Val di Zoldo** e da **Metàlogos Ricerca Formazione Consulenza s.c.** in aggregazione con i **Comuni di Ponte nelle Alpi, Tambre d’Alpago, Chies d’Alpago, Longarone, Calalzo di Cadore, Domegge di Cadore, Pieve di Cadore, Lorenzago di Cadore, San Nicolò di Comelico e Comelico Superiore.**

DESTINATARI DEL PROGETTO

Il Progetto prevede il coinvolgimento di 21 beneficiari individuati tra le persone disoccupate, non percettori di ammortizzatori* sociali e sprovvisti di trattamento pensionistico, residenti o domiciliate nei territori dei Comuni facenti parte l’aggregazione, over 30, iscritte al Centro per l’Impiego e che presentano almeno una di queste condizioni:

1. essere disoccupati di lunga durata (disoccupazione superiore ai 12 mesi) e alla ricerca di nuova occupazione, privi o sprovvisti della copertura degli ammortizzatori sociali* così come di trattamento pensionistico;

o, indipendentemente dalla durata della disoccupazione:

2. avere uno svantaggio ai sensi dell’art. 4 comma 1 L. 381/91 e s.m.;
3. essere persona con disabilità ai sensi dell’art. 1 comma 1 Legge 68/99;
4. essere vittima di violenza o grave sfruttamento e a rischio discriminazione;
5. essere beneficiario di protezione internazionale, sussidiaria ed umanitaria;
6. altri soggetti presi in carico dai servizi sociali.

Non sono ammessi a partecipare i partecipanti che hanno svolto attività nei progetti di cui alla DGR 624/2018 o soggetti attualmente destinatari di altri progetti finanziati dal POR FSE del Veneto 2014-2020.

*Le persone disoccupate che percepiscono il Reddito di Inclusione (D. Lgs. 1407/2017) possono partecipare all’avviso e ricevere le indennità di partecipazione, le persone che percepiscono il Reddito di Cittadinanza (L. 26 del 28/03/2019) possono partecipare ma non ricevere le indennità di frequenza poiché non compatibili con altre misure di politica attiva e passiva.

MODALITA’ DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA

La candidatura va presentata personalmente, utilizzando l’apposito modello, presso gli uffici del Comune facente parte l’aggregazione ove il beneficiario ha residenza o domicilio temporaneo, completa dei seguenti documenti:

- CERTIFICAZIONE STATUS DISOCCUPAZIONE o DID (rilasciata dal Centro per l’Impiego);
- ISEE ORDINARIO O STANDARD per le prestazioni sociali agevolate in corso di validità se previsto. In attesa di ISEE viene accettata dichiarazione sostitutiva DSU rilasciata dai CAF;
- documentazione proveniente da una Pubblica Amministrazione attestante lo stato di svantaggio (articolo 4 comma 1 legge 381/91);
- curriculum vitae aggiornato;
- copia del documento di identità.



CAPOFILA
COMUNE DI VAL DI ZOLDO



Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto



TEMPISTICA PRESENTAZIONE CANDIDATURA

La candidatura dovrà essere consegnata allo sportello dell'ufficio segreteria di uno dei Comuni facente parte l'aggregazione ove il candidato risiede o ha domicilio temporaneo tenendo conto delle aperture al pubblico, **entro il 10/12/2019**.

Non saranno accolte candidature presentate su modello diverso da quello previsto e/o non complete della documentazione richiesta.

DURATA SELEZIONI:

La selezione sulle candidature pervenute avverranno nei giorni successivi.

La graduatoria di Selezione verrà stilata da apposita-Commissione di Valutazione.

Per quanto riguarda i posti destinati alle persone iscritte al collocamento mirato ai sensi della Legge 68/99, in sede di valutazione la Commissione appositamente costituita terrà in considerazione anche la compatibilità con il percorso scelto in relazione alle indicazioni della valutazione della disabilità.

PERCORSI PREVISTI

Il Progetto realizzerà 21 percorsi che prevedono obbligatoriamente: 2 ore di sottoscrizione P.P.A. (Proposta di Politica Attiva) per formalizzare l'iscrizione, 8 ore di incontri di orientamento di gruppo, 8 ore di accompagnamento al lavoro erogato in modalità individuale, 8 ore di Ricerca Attiva lavoro di gruppo. Seguirà un'esperienza lavorativa di rilevanza sociale presso il territorio del Comune di residenza di ciascun beneficiario, con contratto di assunzione a tempo determinato di durata massima di 6 mesi per 520 ore.

L'informativa e il modulo di candidatura sono scaricabili dai siti internet: www.metalogos.it e siti dei Comuni aggregati



**CAPOFILA
COMUNE DI VAL DI ZOLDO**



Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto

**TIPOLOGIA E NUMERO DEI PERCORSI PREVISTI IN CIASCUN COMUNE DELL'AGGREGAZIONE
DEL PROGETTO "RETE DI COMUNITA' PER IL LAVORO"**

COMUNE	TITOLO PERCORSO	DESTINATARI PREVISTI
COMUNE DI VAL DI ZOLDO	Valorizzazione del territorio nel Comune di Val di Zoldo	2
COMUNE DI CHIES D'ALPAGO	Valorizzazione del territorio del Comune di Chies d'Alpago	2
COMUNE DI TAMBRE D'ALPAGO	Territorio e Turismo: manutenzione e abbellimento delle aree urbane	2
COMUNE DI PONTE NELLE ALPI	Valorizzazione ambientale e culturale del territorio del Comune di ponte nelle Alpi	3
COMUNE DI LONGARONE	Valorizzazione del territorio e dei servizi nel Comune di Longarone	3
COMUNE DI DOMEGGE DI CADORE	Valorizzazione dei servizi del territorio nel Comune di Domegge di Cadore	2
COMUNE DI PIEVE DI CADORE	La valorizzazione del territorio e dei servizi nel Comune di Pieve di Cadore	2
COMUNE DI CALALZO DI CADORE	Valorizzazione del territorio e servizi bibliotecari nel Comune di Calalzo di Cadore	2
COMUNE DI LORENZAGO DI CADORE	Sistemazione degli archivi storico e corrente del comune di Lorenzago di Cadore	1
COMUNE DI COMELICO SUPERIORE	Supporto ai servizi di inserimento dati nel comune di Comelico Superiore	1
COMUNE DI SAN NICOLO' DI COMELICO	La valorizzazione del territorio e dei servizi nel comune di San Nicolò di Comelico	1

E' possibile candidarsi entro il 10/12/2019 esclusivamente nel solo Comune di residenza

DATI ANAGRAFICI / OCCUPAZIONALI	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	<u>Over 30</u>
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	(indicare la cittadinanza posseduta) _____
	<p>Nel caso si possieda una cittadinanza non italiana indicare >> da quanti anni risiede in Italia: n. anni _____ >> se è in possesso di una certificazione di competenza linguistica italiana <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Tipologia _____ >> ha svolto altri corsi in Italia. Se sì indicare tipologia _____</p>
Residenza (indirizzo completo)	
Domicilio (indirizzo completo)	
N. Telefono	
N. Cellulare	
Indirizzo e-mail	
Titolo di studio	
Altri titoli	
Altri percorsi formativi	<p>Ha frequentato un percorso LPU nell'anno 2018 di cui alla DGR 624/2014? Se sì, presso quale Comune? <input type="checkbox"/> sì Comune di..... <input type="checkbox"/> no</p> <p>Ha svolto - negli ultimi 2 anni - altri percorsi formativi o di tirocinio? <input type="checkbox"/> sì Periodo (mese+anno)..... Durata (ore/mesi)..... <input type="checkbox"/> no</p> <p>Attualmente sta svolgendo altri percorsi formativi o di tirocinio? <input type="checkbox"/> sì Periodo (mese+anno)..... Durata (ore/mesi)..... <input type="checkbox"/> no</p> <p>Sta frequentando o è stato selezionato per altri percorsi del FSE POR 2014-2020 Regione Veneto? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no</p>

DATI ANAGRAFICI / OCCUPAZIONALI	
Stato di disoccupazione alla data di presentazione della candidatura (D.Lgs. 150/15)	<p>in stato di disoccupazione <input type="checkbox"/> Si</p> <p>Data rilascio DID _____</p> <p>anzianità di disoccupazione mesi _____</p>
Target indicare l'appartenenza ad <u>una delle categorie di destinatari obbligatoria per entrare nel Progetto</u>	<p><input type="checkbox"/> persone disoccupate di lungo periodo (disoccupazione superiore ai 12 mesi) non percettori di ammortizzatori sociali e/o trattamenti pensionistici</p> <p><input type="checkbox"/> soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, della L. 381/1991 e ss.mm.ii. (+ copia documentazione rilasciata da una P.A. attestante lo svantaggio)</p> <p><input type="checkbox"/> persone con disabilità ai sensi dell'art. 1 comma 1 Legge 68/99</p> <p><input type="checkbox"/> essere vittima di violenza o grave sfruttamento e a rischio discriminazione</p> <p><input type="checkbox"/> essere beneficiario di protezione internazionale, sussidiaria ed umanitaria</p> <p><input type="checkbox"/> altri soggetti presi in carico dai servizi sociali</p>
Indicare se	<p><input type="checkbox"/> Appartenente a nucleo familiare percettore di REI</p> <p><input type="checkbox"/> Appartenente a nucleo familiare percettore di Reddito di Cittadinanza</p>
Percettore di ammortizzatore sociale o trattamento pensionistico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> NASPI (data scadenza _____)
	<input type="checkbox"/> ASPI (data scadenza _____)
	<input type="checkbox"/> Mobilità (data scadenza _____)
	<input type="checkbox"/> DIS COLL (data scadenza _____)
	<input type="checkbox"/> _____ (data scadenza _____)

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità.

data

Firma del richiedente



REGIONE DEL VENETO



Informativa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE 27 Aprile 2016, n.679 – General Data Protection Regulation

Il GDPR prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo tale Regolamento il citato trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità la gestione dei corsi in questione nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo. La gestione dei dati è informatizzata/manuale. Il soggetto/Organizzazione, conferendo i dati richiesti, autorizza, implicitamente, l'utilizzazione dei dati limitatamente agli adempimenti procedurali relativi alla realizzazione dell'attività in argomento. Il rifiuto a fornire i dati richiesti non consente l'avvio dell'intervento. I dati saranno comunicati agli organi ed uffici dell'Amministrazione Regionale investiti del procedimento e si ribadisce che la loro utilizzazione e diffusione è limitata agli adempimenti procedurali relativi alla realizzazione dell'attività. I dati raccolti saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione solo in esecuzione di precise disposizioni normative. Il titolare del trattamento è Metàlogos Ricerca Consulenza Formazione sc.

Il responsabile del trattamento è pro-tempore dott. Michele Dal Farra di Metàlogos Ricerca Consulenza Formazione sc con sede in Alpage (BL), Via dell'Industria, 8. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento 679/2016. Lei potrà quindi chiedere al responsabile del trattamento di avere accesso ai dati che la riguardano, chiedendone anche la cancellazione o la rettifica; ha anche la possibilità di chiedere copia dei dati detenuti dal Titolare del trattamento. Si specifica che possono esserci alcune limitazioni alla facoltà di ottenere la cancellazione dei Suoi dati: vi sono infatti alcune norme di legge che ci obbligano a conservare i dati relativi alla contabilità per un periodo corrispondente a cinque anni; al termine del periodo previsto, in ottemperanza a quanto stabilito dal Regolamento, procederemo all'immediata cancellazione di tutto ciò che la riguarda. Può anche domandare al titolare di limitare il trattamento dei propri dati, secondo quanto previsto dall'art.18 GDPR; ha inoltre la possibilità di ottenere la portabilità dei suoi dati: di riceverli quindi in formato elettronico per poterli trasmettere ad altro Titolare, chiedendo anche direttamente a noi di trasmetterli per Suo conto.

Per accettazione
Data e firma candidato

Candidatura raccolta il Servizio di _____ - Operatore: _____

Data

(Firma operatore)



CAPOFILA
COMUNE DI VAL DI ZOLDO



Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto