



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Allegato A

**LINEE GUIDA PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI OPERATORI PER
L'EROGAZIONE DI SERVIZI PER LA FORMAZIONE**

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ FORMATIVA PER I
BENEFICIARI SIA/REI/RDC ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 CUP: E71E170000260006

Premesso:

che l'ATO Praia/Scalea nell'ambito del PON Inclusione, Progetto FSE 2014/2020, al fine di promuovere interventi di Inclusione Attiva, intende costituire un elenco di soggetti accreditati per l'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari SIA/REI/RDC.

Che le presenti Linee Guida intendono disciplinare l'erogazione dei servizi per la formazione tramite Voucher formativi di cui sono titolari i beneficiari della misura, in base al progetto personalizzato di inclusione attiva predisposto dall'équipe multidisciplinare.

Che il presente procedimento non costituisce una procedura per l'aggiudicazione di un appalto pubblico, ma si configura come accreditamento di soggetti qualificati che possono erogare i servizi per la formazione definiti dalle presenti Linee Guida.

1. Beneficiari del Voucher formativo

I titolari dei voucher formativi, destinatari dei servizi per la formazione, sono i cittadini beneficiari del SIA/REI/RDC in carico ai servizi sociali territoriali dell'Ambito Praia/Scalea in condizione di bisogno socio-economico, inoccupati o disoccupati, che necessitano di percorsi mirati di sostegno attivo all'inserimento e/o re-inserimento lavorativo.

I voucher sono emessi ed attivati, in favore degli utenti interessati, sulla base di una valutazione multidimensionale dei bisogni individuali e subordinatamente alla predisposizione di appositi progetti personalizzati. La valutazione e il progetto sono di esclusiva competenza della parte



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

pubblica istituzionalmente competente (servizi sociali territoriali dell'ambito dell'ATO, Centri per l'Impiego ed eventuali altre Amministrazioni dello Stato coinvolte nelle singole prese in carico, quali a titolo esemplificativo: Servizi territoriali ASP – Consultorio Familiare, Neuropsichiatria Infantile, SERT; Servizio Sociale della Giustizia; Scuole, ecc.), che vi provvede mediante l'Équipe multidisciplinare appositamente costituita.

In particolare, l'équipe valuta le esigenze formative del singolo utente, in base alle condizioni socio-culturali e familiari dello stesso, i CPI di competenza forniscono la loro consulenza per definire meglio il bisogno formativo, in considerazione delle richieste del mercato del lavoro, per consentire al soggetto l'acquisizione di competenze spendibili.

Il Progetto personalizzato predisposto dall'équipe di cui sopra, costituisce presupposto indispensabile per l'emissione e attivazione dei voucher e per la conseguente erogazione dei percorsi formativi individuali.

2. Voucher formativo (Modello A)

Il voucher formativo è un titolo finalizzato esclusivamente all'acquisto dei servizi per la formazione. L'importo massimo del voucher è stabilito in € 2.500,00 e può essere speso dal beneficiario anche in più corsi formativi, sino al raggiungimento dell'importo massimo previsto. Nel caso in cui il costo del corso sia superiore all'importo massimo del voucher, la differenza sarà a carico del beneficiario.

Il valore del voucher è corrisposto agli Enti erogatori delle attività in favore dei cittadini beneficiari, a seguito dell'emissione di apposita fattura, con allegato rendiconto delle attività svolte.

3. Durata voucher

Il voucher ha validità dalla data di attivazione del corso e fino al termine massimo del 31.12.2019, fatto salvo quanto espressamente indicato in ciascun voucher (la durata dello stesso può essere differente per ogni beneficiario) e fatte salve eventuali proroghe e/o il rinnovo del programma di contrasto alla povertà per le annualità successive.

È escluso il tacito rinnovo

4. Registro degli Enti di Formazione

Il Registro degli Enti di Formazione dell'ATO è un elenco aperto cui gli operatori interessati possono iscriversi in qualsiasi momento, laddove in possesso degli specifici requisiti previsti dall'*Avviso di manifestazione di interesse per l'iscrizione al Registro degli Enti di Formazione disponibili all'erogazione di servizi per la formazione a favore di beneficiari SIA/REI/RDC*.

L'elenco aggiornato dei soggetti iscritti è reperibile sul sito Amministrazione Trasparente del Comune di Praia a Mare. Il soggetto accreditato non avrà nulla da pretendere a nessun titolo da parte dell'ATO Praia/Scalea, nel caso in cui non dovesse essere prescelto da alcun utente beneficiario del Progetto PON Inclusion – SIA.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

5. Soggetti erogatori

Sono soggetti erogatori i soggetti accreditati, iscritti nel registro degli Enti di Formazione dell'ATO Praia/Scalea.

6. Catalogo delle attività formative

Al Registro degli Enti di Formazione dell'ATO Praia/Scalea è allegato un catalogo, costantemente aggiornato e disponibile sul sito Amministrazione Trasparente del Comune di Praia a Mare, in cui sono indicate le attività formative erogate dai soggetti accreditati iscritti al Registro, dal quale gli utenti beneficiari del voucher possono individuare l'attività che meglio si presta alle loro esigenze.

7. Attività formative inseribili nel catalogo

A titolo esemplificativo, possono essere inseriti nel catalogo:

- Corsi riconosciuti per il conseguimento di attestati di qualifica, certificati di competenza funzionali a promuovere la spendibilità del bagaglio di competenze lavorative e professionali dei destinatari;
- Corsi diretti all'acquisizione delle competenze tecniche dovute per Legge in relazione ai diversi settori occupazionali (es: Carrellista, ponteggiista, etc.);
- Corsi per l'acquisizione delle competenze obbligatorie in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui al D.lgs 9 aprile 2008 n.81 e successive modifiche e integrazioni;
- Corsi diretti all'acquisizione di qualifiche professionali afferenti a settori non inflazionati o saturi del mercato del lavoro;
- Corsi per l'acquisizione e/o il perfezionamento di competenze propedeutiche e/o "chiave" per l'accesso al mondo del lavoro (es: competenze linguistiche e/o informatiche eccl e/o eipass).
- Corsi/Laboratori/Workshop di impresa simulata per l'acquisizione di conoscenze teorico – pratiche aventi la finalità tese allo sviluppo delle competenze trasversali, l'individualizzazione del processo formativo, lo sviluppo della cultura d'impresa, la strutturazione del board aziendale con identificazione delle aree decisionali e delle responsabilità.

8. Modalità per l'acquisizione del servizio per la formazione da parte del beneficiario

Il beneficiario, a seguito della predisposizione del progetto personalizzato redatto con l'équipe dell'ATO Praia/Scalea, sceglie dal catalogo l'attività formativa che meglio risponde alle sue esigenze, individuando il relativo soggetto erogatore. In favore del beneficiario viene emesso un voucher del valore corrispondente al costo del corso a cui intende partecipare. Il voucher, sottoscritto dal beneficiario e dall'Ente di formazione vincola le parti reciprocamente. Una volta sottoscritto il voucher, dovrà essere inviato dall'Ente di Formazione al seguente indirizzo pec:ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

9. Obblighi per il soggetto erogatore ai fini della corresponsione del voucher

Il voucher formativo è attivato dall'ATO Praia/Scalea a seguito della sottoscrizione da parte del soggetto erogatore del patto di accreditamento.

Per ciascun voucher attivato, il soggetto erogatore dovrà predisporre la scheda di presenza secondo il modello B, nella quale viene tenuta traccia delle ore di formazione effettivamente erogate a favore del beneficiario. Detta scheda, sottoscritta dal beneficiario e dal soggetto erogatore, congiuntamente a copia del titolo (attestato/certificato, ecc.) acquisito dal cittadino beneficiario, dovrà essere presentata unitamente alla fattura.

Il pagamento dell'importo del voucher verrà effettuato in un'unica soluzione a conclusione del corso, previa presentazione della fattura.

Nel caso in cui il corso non venga portato a termine per cause imputabili al beneficiario, l'ATO Praia/Scalea riconoscerà un compenso proporzionato al periodo di effettiva frequenza documentata, come di seguito precisato:

- In caso di frequenza del corso sino ad 1/5 del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 20% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso sino ad 1/3 del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 33% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso sino al 79% del monte ore previsto, sarà corrisposto un compenso sino al 79% del costo totale;
- In caso di frequenza del corso pari o superiore all'80% del monte ore previsto, sarà corrisposto l'intero valore del voucher.

Nel caso in cui il corso venga interrotto prima del termine per cause imputabili all'agenzia formativa, ovvero non venga attivato, non verrà riconosciuto alcun compenso.

10. Trasmissione fattura

Il soggetto erogatore, a conclusione della prestazione erogata, presenta dell'ATO Praia/Scalea la fattura elettronica secondo le modalità previste dalla legge. La fattura elettronica dovrà indicare obbligatoriamente i seguenti elementi:

- il Codice Univoco del Comune di Praia a Mare: _____
- il CUP:E71E170000260006;
- la dicitura "PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA, ATTIVITÀ FORMATIVA PER BENEDICIARI SIA/REI ATO PRAIA/SCALEA - VOUCHER N. _____";



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- l'oggetto del corso realizzato;
- l'importo da corrispondere.

I soggetti tenuti ad emettere la fattura elettronica dovranno contestualmente inviare in allegato alla fattura la scheda presenza (modello B), sottoscritta dal beneficiario e dal soggetto erogatore, congiuntamente a copia del titolo (attestato/certificato, ecc.) acquisito dal cittadino beneficiario.

I soggetti erogatori non profit che non siano titolari di partita IVA, dovranno inviare apposita nota con specifico dettaglio delle spese sostenute e documentate, con allegato la Scheda Presenze (modello B).

La liquidazione avverrà entro i successivi 30 giorni alla data di accettazione della fattura elettronica o alla ricezione di ricevuta di pagamento, salvo insorgano fondate contestazioni sulla fattura stessa e previa verifica di regolarità contributiva (mediante acquisizione del D.U.R.C.).

L'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea si riserva la facoltà di sospendere i pagamenti ogni qual volta siano in corso con il Soggetto erogatore contestazioni formali.

Eventuali controdeduzioni o giustificazioni da parte dei soggetti che hanno ricevuto la contestazione devono pervenire al Comune di Praia a Mare entro e non oltre 8 giorni dalla data di ricevimento delle stesse. Se il soggetto non fornirà alcuna controprova probante, l'Amministrazione Comunale applicherà sanzioni che potranno arrivare fino alla cancellazione dall'Albo Distrettuale.

11. Imposte e tasse

Per quanto riguarda l'I.V.A. si fa espresso rinvio alle disposizioni di legge in vigore.

12. Cancellazione dal Registro

Qualora il soggetto erogatore perda i requisiti che ne hanno consentito l'iscrizione al Registro, verrà cancellato automaticamente dallo stesso.

Altra causa di cancellazione dal Registro, è l'inosservanza delle disposizioni del presente accordo.

Allo stesso modo, l'Ente formativo potrà richiedere la cancellazione dal Registro in qualsiasi momento, previa presentazione di idonea istanza redatta in carta semplice al Comune di Praia a Mare. In questo ultimo caso resta comunque intesa l'obbligatorietà allo svolgimento delle attività a favore di quei soggetti con cui si siano già sottoscritti i relativi voucher.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

13. Trattamento dei dati personali

Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea.

Responsabile del trattamento è l'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea.

I dati forniti dagli Enti di formazione sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'ente locale e dell'ATO ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento concorsuale.

Per poter partecipare all'Avviso è obbligatoria la trasmissione dei dati richiesti

La mancata trasmissione dei dati richiesti comporta l'esclusione.

La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici.

Allegati:

Modello A: Voucher.

Modello B: Scheda presenze



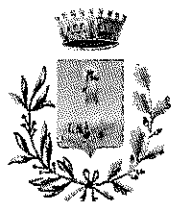
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

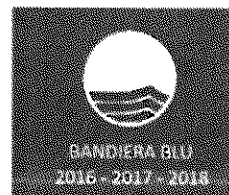
M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Modello A

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ FORMATIVA PER I
BENEFICIARI SIA/REI/RDC ATO PRAIA/SCALEA CAL_01 CUP: E71E170000260006

VOUCHER FORMATIVO N° _____

BENEFICIARIO

Il/La sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via/loc. _____
Codice fiscale _____ tel/cell _____
e-mail _____ pec _____

DICHIARA

- ai sensi del DPR 445/2000:

Di essere beneficiario REI / RDC

di aver scelto come Soggetto erogatore dell'attività formativa il seguente soggetto:

iscritto al Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea.

Di aver scelto il/i seguente/i corso/i erogato/i da suddetta Agenzia formativa:

_____ per l'importo di € _____

_____ per l'importo di € _____

_____ per l'importo di € _____

- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016.

Luogo e data

Firma beneficiario SIA/REI/RDC



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

SOGGETTO EROGATORE

Ente formativo _____
con sede legale (Comune) _____
P. IVA / C.F. _____
Rappresentante legale _____
e-mail _____ Pec _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

- di essere iscritto al "Registro degli Enti di formazione dell'ATO Praia/Scalea" e di impegnarsi a svolgere in favore del beneficiario _____ la seguente attività formativa:

1. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____
2. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____
3. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____

Luogo e data

_____, _____

Firma e timbro del soggetto erogatore

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori

N.B.: il suddetto modulo va compilato in ogni sua parte dal soggetto beneficiario e dall'Ente Formativo, il quale avrà cura di inviarlo all'ATO Praia/Scalea – Ufficio di Piano c/o Comune di Praia a Mare, entro e non oltre il giorno successivo alla sottoscrizione.

Nel caso in cui il beneficiario intenda usufruire di corsi formativi erogati da diversi enti, dovranno essere compilati tanti modelli quanti sono i diversi Enti formativi.

Luogo e data

_____, _____

Firma e timbro del Responsabile



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare
(CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
e.mail: compraia@tin.it
protocollo.praia@asmepec.it



**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA**

Modello B

PROGETTO FSE 2014/2020 - PON "INCLUSIONE" SIA ATTIVITÀ-FORMATIVA PER
BENEFICIARI SIA/REI/RDCATO PRAIA/SCALEA CAL_01 - CUP: E71E170000260006

SCHEDA DI PRESENZA

Numero Voucher	
Beneficiario	
Enti di Formazione	
Corso di Formazione	
Mese e anno	

Giorno	Orario di attività			Firma del beneficiario
	Entrata	Uscita	Ore effettuate	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Il Sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____, che controfirma la presente
scheda, **DICHIARA conformi al vero** gli orari di formazione svolta dal beneficiario
SIA/REI/RDC _____ (art. 47, DPR n. 445/2000).
Autorizza il trattamento dei propri dati ai fini esclusivi della presente pratica (Reg. UE
Privacy 679/2016).

Luogo e data _____

Timbro dell'Ente di formazione

--

Firma per esteso
Responsabile dell'Ente di formazione

(Si allega copia documento di identità).

N.B. Le schede presenza non devono contenere correzioni, abrasioni, cancellature e qualsiasi altro
atto ne possa alterarne la validità.