



Percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione

Progetto personalizzato individuale di cui alla convenzione n. ____ del _____

Anagrafica:

Destinatario

A. M. nato a Finale Ligure il 28/02/1978 residente in Via Mazzini 44 - 17017 Millesimo
CF MSSNDR78B28D600U
Telefono
E-mail
Iscritto alle liste di cui alla L. 68/99 SI

Eventuale contatto di riferimento:

Soggetto pubblico deputato alla presa in carico:

ASL2 Savonese – Rete Integrazione Lavorativa Fasce Deboli - SILD Servizio Inserimento Lavorativo Disabili con sede in Corso Martiri della Libertà 30 – Cairo M.te rappresentato dal Direttore Distretto Sanitario delle Bormide dr.ssa Emilia Calderino

Operatore referente:

Pierluigi Arena telefono 019 5009605/6
email sild.bormide@asl2.liguria.it

Soggetto promotore¹:

Ambito territoriale sociale n.23 – Comune di Millesimo Via Partigiani 89 Millesimo C.F. 00342680097 nella persona della Coordinatrice ATS dott.ssa Lara De Vivo

Soggetto ospitante:

¹ *Compilare solo se il Soggetto Promotore non coincide con il Soggetto pubblico deputato alla presa in carico*

Jolly Pub Via partigiani 50 – 17017 Millesimo
Codice fiscale/P.IVA 01745730091
rappresentato dal titolare sig. Diego Patrone

Tutor individuato dal soggetto ospitante:

Diego Patrone

Tel 342 3714961

email jollypub97@gmail.com

Numero dipendenti² 2

Elementi descrittivi del percorso:

Tipologia di percorso³:

- percorso integrato di inclusione socio-lavorativa;
- percorso integrato di formazione in situazione;
- X percorso integrato di socializzazione;
- percorso di inclusione sociale attiva.

Specificare se: X prima attivazione proroga rinnovo

Settore di attività economica del soggetto ospitante ([codice ATECO](#))
56.30

Area professionale di riferimento dell'attività ([codice CP ISTAT](#))
5.2.2.4.0 - Baristi e professioni assimilate

Sede prevalente di svolgimento dell'attività: Jolly Pub – Via Partigiani 50 - Millesimo

Estremi delle polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. 07224442
- Responsabilità civile verso terzi n. 41900057851 Assitalia & Delta

Durata del percorso e articolazione settimanale della presenza:

Data di inizio: 01.02.18 Data di fine: 31.12.18

Giorni e orari di presenza:⁴ martedì, mercoledì, giovedì ore 19.00 – 22.00

Ammontare del sussidio mensile erogato alla persona destinataria del progetto: € 150

Modalità di svolgimento della formazione sulla sicurezza negli ambienti di lavoro (indicare periodo di svolgimento e soggetto che lo attiva):

² Indicare il numero di addetti in servizio al momento dell'attivazione del percorso, calcolato ai sensi dell'art. 27 del d.lgs. 81/2015

³ Selezionare una sola tipologia

⁴ Dettagliare il più possibile le fasce di presenza al fine di agevolare le attività di vigilanza e monitoraggio. Eventuali sostanziali modifiche a tale articolazione che dovessero intervenire successivamente all'attivazione del percorso dovranno essere concordate e condivise da tutti i soggetti interessati e sottoscritte e allegate al presente Progetto personalizzato con un documento integrativo.

corso base: effettuato in data 14.12.17 a cura di CFP Cebano Monregalese S.c.a r.l. - Via Regina Margherita, 2 - 12073 Ceva (CN)

In caso di infortunio o malattia professionale occorre dare immediata comunicazione a Comune di Millesimo tramite tel: 019 565841 oppure mail ambitosociale@comune.millesimo.sv.it

Specifiche del progetto personalizzato⁵:

Obiettivi del percorso:

Consolidare le abilità relazionali
Rafforzare il grado di autonomia decisionale e operativa
Conoscere gli elementi che caratterizzano una realtà lavorativa

Competenze da acquisire in riferimento agli obiettivi di inclusione sociale, autonomia della persona e riabilitazione:

Agire in modo autonomo e responsabile
Riconoscere le proprie Capacità/Risorse e Vincoli/Oportunità

Competenze di base e trasversali da acquisire:

Comunicare nel contesto di riferimento
Comunicare nel contesto di riferimento
Applicare procedure di sicurezza nei luoghi di lavoro
Rispettare le regole di base dell'ambiente ospitante
Trasferire ad altri contesti le competenze acquisite

Competenze tecnico professionali:

Applicare regole del servizio di sala
Applicare tecniche per servire cibi e bevande
Applicare tecniche di pulizia degli ambienti e degli spazi
Applicare tecniche per l'apparecchiatura dei tavoli
Applicare norme di igiene e sicurezza alimentare

Attività da svolgere:

servire la clientela al banco o al tavolo
pulire e riordinare i tavoli e le sedie dopo l'uso e ripristinare la sala.

Modalità e tempi di verifica del percorso:

Verifiche periodiche con visita sul posto di lavoro

Destinatario del _____

Eventuale tutore o _____

⁵ Nel caso di percorsi di lunga durata prestare la massima cura nella compilazione delle seguenti voci

percorso _____ *amministratore di* _____
sostegno _____

Soggetto promotore _____

Soggetto deputato alla _____ *Operatore di* _____
presa in carico _____ *riferimento* _____

Soggetto ospitante _____ *Tutor* _____

Percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione

Convenzione n. _____⁶ del _____

Ambito Territoriale Sociale n.23 – Comune di Millesimo Via Partigiani 89 Millesimo Tel 019 565841

In qualità di soggetto promotore

Rappresentato dalla Coordinatrice Dott.ssa Lara De Vivo

ASL2 Savonese – Rete Integrazione Lavorativa Fasce Deboli – SILD Servizio Inserimento Lavorativo Fasce Deboli con sede in Corso Martiri della Libertà 30 – Cairo M.tte Telefono 019 5009605/6

In qualità di soggetto pubblico deputato alla presa in carico

rappresentato dal Direttore Distretto Sanitario delle Bormide dr.ssa Emilia Calderino

e

Jolly Pub Via partigiani 50 – 17017 Millesimo
Tel. 342 3714961 e-mail jollypub97@gmail.com
Codice fiscale/P.IVA 01745730091

In qualità di soggetto ospitante

rappresentato dal titolare sig. Diego Patrone

- vista la Legge Regionale n. 12/2006 “Promozione del Sistema Integrato dei Servizi Sociali e Socio Sanitari”;
- visto il Piano Sociale Integrato Regionale 2013/2015 (PSIR), approvato con Deliberazione di Consiglio Regionale n. 18 del 6/8/2013,
- viste le linee guida nazionali in materia di “Tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione”, approvate con l'accordo Stato Regioni del 22/01/2015 e recepite dalla Regione Liguria con dgr 895 del 07/08/2015;
- vista la d.G.R. 283 del 07/04/2017 ad oggetto “Approvazione Linee di indirizzo regionali per i percorsi finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione”;
- Vista la delibera del Direttore Generale ASL2 Savonese n.849 del 26.10.16 “Protocollo d'Intesa tra ASL2 Savonese e Centro per l'Impiego Savona-Carcare per la costituzione della Rete Integrazione Lavorativa Fasce Deboli Val Bormida”;

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

⁶ Anteporre al numero della convenzione (da riportare anche nelle Comunicazioni obbligatorie) le lettere “D” per l'area dipendenze, “H” per l'area disabilità, “M” per l'area salute mentale, “P” per l'area penale, “A” per altre situazioni di disagio.

1. Modalità di attuazione del/dei progetto/i personalizzato/i individuale/i

Il soggetto ospitante fornisce la propria disponibilità ad ospitare presso la sede di via Partigiani 50 a Millesimo un percorso di recupero di cui alla d.G.R. n. 283/2017 fra le seguenti tipologie:

- percorsi integrati di inclusione socio-lavorativa;
- percorsi integrati di formazione in situazione;
- X percorsi integrati di socializzazione;
- percorsi di inclusione sociale attiva.

I suddetti percorsi si svolgeranno nel rispetto di progetti personalizzati, predisposti dal soggetto deputato alla presa in carico in collaborazione con il soggetto ospitante, che definiscono le modalità specifiche di inserimento dei singoli destinatari e sono condivisi e controfirmati da tutte le parti interessate.

I percorsi di cui alla presente convenzione non si configurano come rapporti di lavoro subordinato. L'area di inserimento, le attività svolte, l'orario e la durata effettiva specificati nei progetti personalizzati potranno essere modificati su decisione concorde delle parti, in relazione alle verifiche sull'andamento del percorso.

2. Obblighi delle parti

Il soggetto ospitante si impegna a:

- accogliere presso le proprie strutture la persona, mettendo a disposizione le risorse necessarie alla realizzazione del percorso con le modalità e i termini stabiliti nel/nei Progetti/Individual/i, allegato/i alla presente convenzione;
- designare un tutor (di cui saranno indicati nei progetti individuali nominativo e recapiti) con funzioni di affiancamento, che:
 - condivide il progetto;
 - affianca la persona ospitata all'interno del contesto operativo, dando tempestiva comunicazione all'operatore di riferimento in caso di eventuali criticità;
- dare tempestiva comunicazione all'operatore di riferimento in caso di eventuali infortuni occorsi al destinatario;
- garantire il supporto necessario per la realizzazione del progetto assicurando condizioni di benessere e sicurezza.
- non apportare modifiche al progetto se non preventivamente concordate con il soggetto deputato alla presa in carico;
- non corrispondere alcun valore in denaro o in natura al destinatario dell'intervento, neppure su richiesta di questi.
- dare preventiva comunicazione all'operatore di riferimento rispetto all'eventuale corresponsione di donativi di modico valore, comunque non correlati all'attività svolta, affinché sia verificata la compatibilità con il progetto individuale
- effettuare le comunicazioni obbligatorie di avvio, proroga e cessazione previste dalla vigente normativa (su delega del soggetto ospitante)

Il soggetto pubblico deputato alla presa in carico si impegna a:

- predisporre il progetto personalizzato individuale in collaborazione con gli altri soggetti coinvolti;
- designare un operatore di riferimento (di cui saranno indicati nei progetti individuali nominativo e recapiti) per ogni singolo percorso, che svolge le seguenti funzioni:
 - garantire i rapporti e la comunicazione tra le parti;
 - coordinare l'organizzazione del percorso e il monitoraggio dello stesso;
- condividere con il soggetto ospitante il progetto personalizzato;

- individuare le modalità più idonee per assicurare condizioni di benessere e sicurezza nello svolgimento del progetto, compatibilmente con le caratteristiche ed i bisogni del destinatario del percorso risultanti dalla valutazione sociale e/o sociosanitaria, in relazione con il contesto ambientale;
- favorire l'eventuale raccordo con il Centro per l'Impiego laddove al termine del progetto personalizzato si prevedano percorsi occupazionali.

Il soggetto promotore si impegna a:

- contribuire al monitoraggio dei percorsi.
- attivare copertura assicurativa INAIL e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- attivare copertura assicurativa R.C.T. e curare le relative comunicazioni ed adempimenti;
- garantire l'erogazione di un eventuale sussidio all'interessato secondo quanto previsto nel progetto personalizzato

Le Parti si impegnano a non divulgare all'esterno dati, notizie, informazioni di carattere riservato eventualmente acquisite a seguito e in relazione alle attività oggetto della Convenzione.

3. Fonti di finanziamento

Gli oneri economici derivanti dalla presente convenzione sono così ripartiti:

	Soggetto promotore	<i>Soggetto delegato alla presa in carico</i>	<i>Soggetto delegato</i>	<i>Soggetto ospitante</i>
<i>Spese copertura assicurativa INAIL</i>	x			
<i>Spese copertura assicurativa R.C.T.</i>	x			
<i>Spese per il sussidio economico all'interessato</i>	x			
<i>Spese per la formazione generale ai sensi della vigente normativa in materia di sicurezza sul lavoro</i>	Il tirocinante è in possesso di Attestazione Formazione generale alla salute e sicurezza per i lavoratori ai sensi del D.Lgs. 81/08 acquisita in data 14.12.17 a cura di CFP Cebano Monregalese S.c.a r.l. - Via Regina Margherita, 2 - 12073 Ceva (CN)			

4. Durata

La presente convenzione ha validità da 01.02.18 a 31.12.18 e può essere disdetta anticipatamente, previa comunicazione formale tra le parti interessate, nell'eventualità in cui non vengano rispettati gli impegni previsti o vengano a mancare le condizioni necessarie a svolgere le attività oggetto della stessa.

Letto, approvato e sottoscritto.

Soggetto promotore

Soggetto deputato alla presa in carico

Soggetto ospitante

Data