COMUNE DI CATENANUOVA
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

N. 73 del Reg. ____ data 21-3-2022

OGGETTO: approvazione schemi di convenzione per lo svolgimento di stage formativi tra il comune di Catenanuova e l'Ente formativo Euroform S.r.l. Autorizzazione al Sindaco alla sottoscrizione.

L'anno duemila**venti due,** il giorno Ventuno, del mese di marzo, alle **ore** 12,03 e segg., nell'aula delle adunanze, convocata dal Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Sigg.

			P	A	
1	**SCRAVAGLIERI**	**Carmelo**	X		**Sindaco**
2	**PRIVITERA**	**Santo**	X		**Assessore - Vice sindaco** Video conferenza
3	**MAZZAGLIA**	**Adele**		X	**Assessore**
4	**RIZZO**	**Roberta**	X		**Assessore**
		Totale	03	01	

Partecipa il Segretario Comunale Dr. F.Cipp Susabella. Il Sindaco, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta e li invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Vista la proposta di deliberazione entro riportata; N. 21 del 10.03.2022
Visti i pareri espressi ai sensi dell'art. 53 della L. n. 142/90, recepita con L.R. n. 48/91 e successive modificazioni;
Con voti unanimi favorevoli;

DELIBERA

☒ di approvare la entro riportata proposta di deliberazione, con le seguenti : (1)

☐ aggiunte/integrazioni (1).....
.....

☐ modifiche/sostituzioni (1) .....

con separata unanime votazione; potendo derivare all'Ente danno nel ritardo della relativa esecuzione, stante l'urgenza, dichiarare la presente delibera immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 16 della L.R: n. 44/91;

☒ con separata unanime votazione, dichiarare la presente immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 12, comma 2° della L.R. 44/91, e perciò soggetta a controllo eventuale per effetto del parere del C.G.A. n. 3/99; (1)

---

(1) Segnare con X le parti deliberate e depennare le parti non deliberate.
N.B. Il presente verbale deve ritenersi manomesso allorquando l'abrasione, l'aggiunta o la correzione al presente atto non sia affiancata dall'approvazione del Segretario Comunale verbalizzante.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

OGGETTO: approvazione schemi di convenzione per lo svolgimento di stage formativi tra il comune di Catenanuova e l'Ente formativo Euroform S.r.l. Autorizzazione al Sindaco alla sottoscrizione.

Proponente: **IL SINDACO** ..... Redigente: .....

IL SINDACO

Premesso che:

- ai sensi dell'articolo 1, comma 5 lett. q) dello Statuto comunale, questa Amministrazione s'impegna con ogni mezzo per creare in favore dei giovani le migliori condizioni di crescita, educazione e studio per evitare forme di degenerazione e favorirne la realizzazione personale e l'inserimento nel mondo del lavoro;
- l'Ente Euroform Progettazione e Servizi Formativi S.r.l. Impresa Sociale, con sede legale in via Capitano Francesco Martinez n.5, 95024 – Acireale (CT) – C.F. / P. IVA 03284490871, nella persona del suo legale rappresentante ha sottoposto a questo Comune l'allegato schema di convenzione per lo svolgimento di tirocini di formazione per Operatore Socio Assistenziale;
- il Comune di Catenanuova intende approvare la suddetta convenzione di tirocinio, impegnandosi ad accogliere contemporaneamente presso lo Spazio gioco un numero massimo di 2 soggetti in tirocinio di formazione, su proposta del suddetto Ente;

PROPONE CHE LA GIUNTA DELIBERI

1. di approvare gli allegati schemi di convenzione tra il comune di Catenanuova e l'Ente Euroform Progettazione e Servizi Formativi S.r.l. Impresa Sociale, con sede legale in via Capitano Francesco Martinez n.5, 95024 – Acireale (CT) – C.F. / P. IVA 03284490871, per lo svolgimento di tirocini per lo svolgimento di tirocini di formazione per Operatore Socio Assistenziale;
2. di dare atto che l'approvazione della convenzione per i suddetti tirocini non comporta l'assunzione di alcun impegno di spesa per il Comune di Catenanuova;
3. di dichiarare, attesa l'urgenza, con voto palese e unanime, il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L.R. n. 44/91.

Proposta di Deliberazione n. 21 del 10.03.2022

Oggetto: approvazione schemi di convenzione per lo svolgimento di stage formativi tra il comune di Catenanuova e l'Ente formativo Euroform S.r.l.

Parere in ordine alla regolarità tecnica: Favorevole.

Lì, 09-03-2022.

IL RESP. DELL'UFFICIO .....

Parere in ordine alla regolarità contabile: Favorevole/Contrario per i seguenti motivi:

.....

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

Lì, ...

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Unione europea
Fondo sociale europeo

Fondo Sociale Europeo

Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Prot. n._____/Avv. 8 2016/AC del _____

Avviso Pubblico N. 8/2016

"Realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
Programma Operativo della Regione Siciliana – Fondo Sociale Europeo 2014-2020"
D.D.G. n. 2895 del 13/06/2016

EUROFORM
servizi formativi

CONVENZIONE DI STAGE

Titolo del Progetto: ***DAMMI LA MANO – ID 451***

Codice CIP 2014.IT.05.SFOP.014.3.10.3.9.2.1.0201 – Codice CUP G46J17000260009

Corso: "**OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE**" – CS**603** ED**1056**

TRA

Soggetto Promotore:

Euroform Progettazione e Servizi Formativi S.r.l. Impresa Sociale, con sede legale in Via Capitano Francesco Martinez n. 5, 95024 - Acireale (CT) – C. F. / P. IVA 03284490871, nella persona del suo Legale Rappresentante dott.ssa Maria Mercede Emanuele, nata a Nicosia (EN) il 27/10/1990, Codice Fiscale MNL MMR 90R67 F892Q (di seguito EUROFORM)

E

Soggetto Ospitante:

_____, con sede legale in

_____, n. _____, CAP_____,

C. F. _____ P.IVA _____, nella persona

del suo Legale Rappresentante _____, nato a _____ il _____, Codice Fiscale _____ (di seguito AZIENDA)

PREMESSO

che EUROFORM svolge attività di orientamento e formazione professionale per le seguenti Macrotipologie: B - Formazione successiva, C - Formazione superiore, D - Formazione continua e permanente, (CIR) AAM732, giusto D.D.G. n. 442 del 06/02/2017 e s.m.i. (D.D.G. n. 630 del 06/03/2018 e D.D.G. n. 3185 del 03/07/2019) ai sensi del D.P.R. n. 25 del 01 ottobre 2015 - G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015;

che con il DDG n. 139 del 18/08/2020, pubblicato in GURS n. 47 del 11/09/2020, di approvazione dell'ultima graduatoria definitiva dei progetti a valere dell'avviso N. 8/2016, l'ente ha avuto finanziate le proposte progettuali "DAMMI LA MANO" - ID Progetto: 451, "IN GIRO PER LA TRINACRIA" - ID Progetto: 452 e "INCONTRIAMOCI" - ID Progetto: 1122;

che con il DDS n. 935 del 06/08/2021 è stato notificata all'ente l'approvazione del finanziamento del Progetto "DAMMI LA MANO" - ID Progetto: 451 registrato alla Ragioneria Centrale del Dipartimento della Formazione Professionale, impegno n. 143 del 13/08/2021, giusto nota Prot. 27196 del 14/09/2021;

che all'interno del Progetto sopra indicato è inserito il Percorso Formativo "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE" - CS603 - ED1056, della durata di 780 ore, che prevede un periodo di Stage per un monte ore di 280;

che l'Avviso n. 8/2016, in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana giusto D.A. n. 2570 del 26/05/2016, prevede per i percorsi formativi che il periodo di stage debba realizzarsi in continuità con il percorso d'aula (in itinere o in prossimità del termine della didattica d'aula) al fine di permettere al singolo discente di verificare sul campo le nozioni apprese;

VISTO

Il D.D.G. n. 2895 del 13/06/2016;

Il Programma Operativo Sicilia FSE 2014/2020;

Il Vademecum per l'attuazione del PO FSE SICILIA 2014/2020 Versione 2 del 19/04/2019;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1

L'AZIENDA si impegna ad accogliere n. _____ allievi iscritti al Percorso Formativo di cui in premessa, presso la propria struttura _____, nella sede operativa sita in _____.

ART. 2

Gli Allievi ammessi alle attività di Stage, indicati nominativamente in apposito elenco prodotto successivamente, frequenteranno la struttura dell'AZIENDA negli orari e nei giorni concordati fra le parti e fino all'espletamento dell'attività di Stage di n. 280 ore, per un massimo di 8 ore al giorno e di 40 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne.

Gli Allievi durante lo svolgimento dell'attività di stage saranno affiancati da un TUTOR AZIENDALE individuato dall'azienda e dal TUTOR FORMATIVO individuato da EUROFORM, che hanno il compito di orientare, supervisionare e monitorare il Tirocinante nelle attività.

Lo Stage formativo ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. d) della Legge n. 196/1997, non costituisce rapporto di lavoro.

ART. 3

L'intervento di Stage sarà realizzato secondo le seguenti modalità organizzative:

1) l'AZIENDA utilizzerà il proprio personale specialistico per l'attività di TUTOR AZIENDALE;
2) l'AZIENDA dichiara di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
3) l'AZIENDA consente al TUTOR FORMATIVO individuato da EUROFORM il libero accesso alla propria struttura;

4) l'AZIENDA non deve elargire alcun compenso al Tirocinante, né sostenere per lui alcun costo durante il periodo di stage;

5) l'AZIENDA non ha alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di stage;

6) il TUTOR AZIENDALE e il TUTOR FORMATIVO dovranno registrare giornalmente sul Registro Stage l'orario di ingresso e di uscita, le ore svolte e le attività svolte dal Tirocinante;

7) le mansioni che saranno svolte dal Tirocinante allo Stage non saranno riconducibili ad attività produttive, ma di semplice coinvolgimento ed in affiancamento alle funzioni aziendali;

8) il Tirocinante si impegna a collaborare con il TUTOR AZIENDALE e il TUTOR FORMATIVO per il raggiungimento degli obiettivi previsti;

9) il Tirocinante è tenuto a svolgere le attività previste nella Progettazione Esecutiva e non qualsivoglia attività e compito di istituto e di ufficio dell'AZIENDA, a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite in relazione al lavoro svolto durante lo Stage;

10) Il Tirocinante non può pretendere corrispettivo di sorta, né l'assunzione da parte dell'AZIENDA durante o al termine dello stage.

ART. 4

EUROFORM assicura i Tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile per i danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante lo svolgimento dello Stage.

ART. 5

EUROFORM trasmetterà copia della presente Convenzione di Stage e del Calendario al Dipartimento della Formazione Professionale, all'Ispettorato Provinciale del Lavoro, al Centro per l'Impiego competente e alla sede territoriale INAIL.

ART. 6

Le attività verranno espletate nelle date che le parti concorderanno successivamente e in ogni caso fino all'espletamento dell'attività di Stage di n. 280 ore dalla sua stipula.

È possibile dare disdetta da entrambe le parti e interrompere gli effetti della presente convenzione, fatti salvi gli obblighi già determinatisi alla data di interruzione.

ART. 7

EUROFORM fornirà a tutti gli Allievi: personale cartellino identificativo ed altro materiale ad uso individuale. Tutti i costi graveranno esclusivamente su EUROFORM senza alcun onere a carico del soggetto ospitante.

ART. 8

EUROFORM, prima dell'inizio dell'attività di Stage, predisporrà un'adeguata informazione in merito alle misure di prevenzione da adottare per contrastare l'epidemia da COVID-19 e fornirà ai tirocinanti gli adeguati mezzi di protezione individuale (DPI).

ART. 9

Per tutto quanto non previsto nella presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Acireale, _____

Soggetto ospitante	**Euroform S.r.l. Impresa sociale**
_____	_____
(timbro e firma)	*(timbro e firma)*

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Unione europea
Fondo sociale europeo

Fondo Sociale Europeo

Regione Siciliana

Prot. n._____/Avv. 8 2016/AC del _____

Avviso Pubblico N. 8/2016

"Realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
Programma Operativo della Regione Siciliana – Fondo Sociale Europeo 2014-2020"
D.D.G. n. 2895 del 13/06/2016

EUROFORM
servizi formativi

CONVENZIONE DI STAGE

Titolo del Progetto: ***DAMMI LA MANO – ID 451***
Codice CIP 2014.IT.05.SFOP.014.3.10.3.9.2.1.0201 – Codice CUP G46J17000260009
Corso: "**OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE**" – CS**603** ED**1055**

TRA

Soggetto Promotore:

Euroform Progettazione e Servizi Formativi S.r.l. Impresa Sociale, con sede legale in Via Capitano Francesco Martinez n. 5, 95024 - Acireale (CT) – C. F. / P. IVA 03284490871, nella persona del suo Legale Rappresentante dott.ssa Maria Mercede Emanuele, nata a Nicosia (EN) il 27/10/1990, Codice Fiscale MNL MMR 90R67 F892Q (di seguito EUROFORM)

E

Soggetto Ospitante:

_____, con sede legale in

_____, n. _____, CAP_____,

C. F. _____ P.IVA _____, nella persona

del suo Legale Rappresentante _____, nato a _____ il _____, Codice Fiscale _____ (di seguito AZIENDA)

PREMESSO

che EUROFORM svolge attività di orientamento e formazione professionale per le seguenti Macrotipologie: B - Formazione successiva, C - Formazione superiore, D - Formazione continua e permanente, (CIR) AAM732, giusto D.D.G. n. 442 del 06/02/2017 e s.m.i. (D.D.G. n. 630 del 06/03/2018 e D.D.G. n. 3185 del 03/07/2019) ai sensi del D.P.R. n. 25 del 01 ottobre 2015 - G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015;

che con il DDG n. 139 del 18/08/2020, pubblicato in GURS n. 47 del 11/09/2020, di approvazione dell'ultima graduatoria definitiva dei progetti a valere dell'avviso N. 8/2016, l'ente ha avuto finanziate le proposte progettuali "DAMMI LA MANO" - ID Progetto: 451, "IN GIRO PER LA TRINACRIA" - ID Progetto: 452 e "INCONTRIAMOCI" - ID Progetto: 1122;

che con il DDS n. 935 del 06/08/2021 è stato notificata all'ente l'approvazione del finanziamento del Progetto "DAMMI LA MANO" - ID Progetto: 451 registrato alla Ragioneria Centrale del Dipartimento della Formazione Professionale, impegno n. 143 del 13/08/2021, giusto nota Prot. 27196 del 14/09/2021;

che all'interno del Progetto sopra indicato è inserito il Percorso Formativo "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE" - CS603 - ED1055, della durata di 780 ore, che prevede un periodo di Stage per un monte ore di 280;

che l'Avviso n. 8/2016, in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana giusto D.A. n. 2570 del 26/05/2016, prevede per i percorsi formativi che il periodo di stage debba realizzarsi in continuità con il percorso d'aula (in itinere o in prossimità del termine della didattica d'aula) al fine di permettere al singolo discente di verificare sul campo le nozioni apprese;

VISTO

Il D.D.G. n. 2895 del 13/06/2016;

Il Programma Operativo Sicilia FSE 2014/2020;

Il Vademecum per l'attuazione del PO FSE SICILIA 2014/2020 Versione 2 del 19/04/2019;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1

L'AZIENDA si impegna ad accogliere n. _____ allievi iscritti al Percorso Formativo di cui in premessa, presso la propria struttura _____, nella sede operativa sita in _____.

ART. 2

Gli Allievi ammessi alle attività di Stage, indicati nominativamente in apposito elenco prodotto successivamente, frequenteranno la struttura dell'AZIENDA negli orari e nei giorni concordati fra le parti e fino all'espletamento dell'attività di Stage di n. 280 ore, per un massimo di 8 ore al giorno e di 40 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne.

Gli Allievi durante lo svolgimento dell'attività di stage saranno affiancati da un TUTOR AZIENDALE individuato dall'azienda e dal TUTOR FORMATIVO individuato da EUROFORM, che hanno il compito di orientare, supervisionare e monitorare il Tirocinante nelle attività.

Lo Stage formativo ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. d) della Legge n. 196/1997, non costituisce rapporto di lavoro.

ART. 3

L'intervento di Stage sarà realizzato secondo le seguenti modalità organizzative:

1) l'AZIENDA utilizzerà il proprio personale specialistico per l'attività di TUTOR AZIENDALE;
2) l'AZIENDA dichiara di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
3) l'AZIENDA consente al TUTOR FORMATIVO individuato da EUROFORM il libero accesso alla propria struttura;

4) l'AZIENDA non deve elargire alcun compenso al Tirocinante, né sostenere per lui alcun costo durante il periodo di stage;

5) l'AZIENDA non ha alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di stage;

6) il TUTOR AZIENDALE e il TUTOR FORMATIVO dovranno registrare giornalmente sul Registro Stage l'orario di ingresso e di uscita, le ore svolte e le attività svolte dal Tirocinante;

7) le mansioni che saranno svolte dal Tirocinante allo Stage non saranno riconducibili ad attività produttive, ma di semplice coinvolgimento ed in affiancamento alle funzioni aziendali;

8) il Tirocinante si impegna a collaborare con il TUTOR AZIENDALE e il TUTOR FORMATIVO per il raggiungimento degli obiettivi previsti;

9) il Tirocinante è tenuto a svolgere le attività previste nella Progettazione Esecutiva e non qualsivoglia attività e compito di istituto e di ufficio dell'AZIENDA, a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite in relazione al lavoro svolto durante lo Stage;

10) Il Tirocinante non può pretendere corrispettivo di sorta, né l'assunzione da parte dell'AZIENDA durante o al termine dello stage.

ART. 4

EUROFORM assicura i Tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile per i danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante lo svolgimento dello Stage.

ART. 5

EUROFORM trasmetterà copia della presente Convenzione di Stage e del Calendario al Dipartimento della Formazione Professionale, all'Ispettorato Provinciale del Lavoro, al Centro per l'Impiego competente e alla sede territoriale INAIL.

ART. 6

Le attività verranno espletate nelle date che le parti concorderanno successivamente e in ogni caso fino all'espletamento dell'attività di Stage di n. 280 ore dalla sua stipula.

È possibile dare disdetta da entrambe le parti e interrompere gli effetti della presente convenzione, fatti salvi gli obblighi già determinatisi alla data di interruzione.

ART. 7

EUROFORM fornirà a tutti gli Allievi: personale cartellino identificativo ed altro materiale ad uso individuale. Tutti i costi graveranno esclusivamente su EUROFORM senza alcun onere a carico del soggetto ospitante.

ART. 8

EUROFORM, prima dell'inizio dell'attività di Stage, predisporrà un'adeguata informazione in merito alle misure di prevenzione da adottare per contrastare l'epidemia da COVID-19 e fornirà ai tirocinanti gli adeguati mezzi di protezione individuale (DPI).

ART. 9

Per tutto quanto non previsto nella presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Acireale, _____

Soggetto ospitante

_____
(timbro e firma)

Euroform S.r.l. Impresa sociale

_____
(timbro e firma)

Euroform Progettazione e Servizi Formativi S.r.l. Impresa Sociale
Sede legale ed operativa: Via C. Francesco Martinez n. 5 – 95024 Acireale (CT) - P.IVA e Codice Fiscale: 03284490871
Contatti: euroformsas@tiscali.it amministrazione@pec.euroformacireale.it Tel 095.800026 Fax 095.16935128
Sito internet www.euroformsas.it

Certitalia
Sistema di Gestione certificato
UNI EN ISO 9001:2015

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta imputazione e relativa capienza, nonché la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della L.R. n. 44/91 e successive modificazioni, ai seguenti capitoli:

Capitolo	Codice/Intervento	Gestione	Previsione	Impegni ad oggi	Disponibilità
.....	.....	comp./res. 200...	€.	€.	€. .....
.....	.....	comp./res. 200...	€.	€.	€. .....

lì .....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il presente verbale dopo la lettura si sottoscrive

L'ASSESSORE ANZIANO **IL SINDACO** **IL SEGRETARIO GENERALE**

È copia conforme per uso amministrativo

IL RESPONSABILE

Lì, ...

La presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione all'ufficio:

SETTORE AMM.VO	
SETTORE ECON. FINANZ.	
SETTORE U.T.C.	
SETTORE DECORO URBANO	
SETTORE SOLID. SOCIALE	
SETTORE POLIZIA MUNICIPALE	
SINDACO	
ASSESSORI	

Lì_____ **IL RESPONSABILE**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo pretorio on-line per consecutivi gg. 15

in data 21/03/2022

IL MESSO COMUNALE

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

che la presente deliberazione

☒ diviene esecutiva in data odierna perché dichiarata immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L.R. n. 44/91;

☐ diviene esecutiva decorsi 10 giorni dalla pubblicazione, ai sensi dell'art. 12 comma 1 della L.R. n. 44/91.

Catenanuova, 21-03-2022

IL SEGRETARIO COMUNALE