



Azienda consortile Interventi Sociali
valli del Reno, Lavino e Samoggia

DETERMINA N. 91 DEL 10-10-2013

OGGETTO: APPROVAZIONE MODALITA' OPERATIVE E SCHEMI DI CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI EDUCATIVI E ASSISTENZIALI IN CONTESTI LAVORATIVI

Richiamati:

- Il D.Lgs. 267/2000 ed in particolare gli artt. 113 bis e 114 con riferimento all'Azienda Speciale, ente dotato di personalità giuridica, di autonomia imprenditoriale e di proprio statuto;
- La convenzione tra i 9 Comuni del Distretto di Casalecchio di Reno per la partecipazione in qualità di enti consorziati all'Azienda ASC Insieme, repertoriato al n. 11 996 in data 13.11.2009;
- L'atto con cui è stata costituita l'Azienda Speciale di tipo consortile denominata "Insieme Azienda consortile Interventi Sociali valli del Reno, Lavino e Samoggia" tra i 9 Comuni del Distretto di Casalecchio di Reno repertoriato al n. 46.391 in data 27.11.2009;
- La Delibera dell'Assemblea Consortile n.ro 3 del 24/05/2013 avente ad oggetto "Approvazione del piano programma 2013/2015, del bilancio pluriennale di previsione 2013/2015 e del bilancio annuale economico preventivo 2013";

Considerato che:

- con delibera del Consiglio di Amministrazione n.8 del 7/10/2013, sono stati approvati indirizzi e finalità per la realizzazione di Interventi educativi e assistenziali in contesti lavorativi;
- il CdA ha rinviato ad atto del Direttore l'approvazione di modalità operative e ulteriori strumenti necessari per procedere con gli interventi suddetti in continuità con i Progetti in corso;
- la suddetta delibera individua le tipologie di interventi educativi in contesti lavorativi, specificando che non sono sottoposti alla normativa regionale sui tirocini (Legge Regionale 7/2013);
- L'Azienda ha l'obbligo di sostenere le spese per la copertura assicurativa relative ad ogni utente inserito nei percorsi in contesti lavorativi e di procedere alle relative comunicazioni all'Inail e all'Ispettorato del Lavoro;

:
Ritenuto necessario quindi individuare le forme di intervento utili e approvare uno schema di convenzione quadro da utilizzare nella realizzazione dei progetti, che fornisca tutte le indicazioni, le modalità, gli impegni tra le parti che collaborano nell'intervento e le relative comunicazioni agli enti Inail e Ispettorato del Lavoro;

DETERMINA

- **di individuare** le seguenti tipologie di interventi educativi in contesti lavorativi, specificando che non sono sottoposti alla normativa regionale sui tirocini:
 - a) Intervento socio-educativo in contesto lavorativo rivolto ad utenti adulti dell'area Adulti e dell'area minori e famiglie (per i soli genitori) (ISECL ADULTI)

- b) intervento socio-assistenziale in contesto lavorativo rivolto ad utenti adulti dell'area Adulti e dell'area minori e famiglie (per i soli genitori) (ISACL ADULTI)
- c) intervento socio-educativo in contesto lavorativo rivolto ad utenti adulti dell'area disabili (ISECL DISABILI)
- d) intervento socio-assistenziale in contesto lavorativo rivolto ad utenti adulti dell'area disabili (ISACL DISABILI)
- e) intervento socio-educativo in contesto lavorativo rivolto ad utenti minori in carico al servizio sociale minori (ISECL MINORI)

- **di approvare** gli allegati A,B,C,D, parte integrante e sostanziale del presente atto relativi alle convenzioni e alle comunicazioni necessarie.


La Direttrice
Elisabetta Scoccati
Insieme
Azienda consortile Interventi Sociali
valli del Reno, Lavino e Samoggia

La Direttrice
Elisabetta Scoccati

INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE IN CONTESTO LAVORATIVO

**TRA INSIEME AZIENDA CONSORTILE INTERVENTI SOCIALI VALLI DEL RENO, LAVINO E
SAMOGGIA,**

E

LA DITTA _____

**PER LA PROSECUZIONE/ATTIVAZIONE DI UN INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE IN
CONTESTO LAVORATIVO A FAVORE DI**

In esecuzione della Determinazione n.91/2013 esecutiva ai sensi di legge, a seguito degli accordi intercorsi ed in
attuazione dell' I.S.A.C.L. (AREA _____)

a favore di _____ residente a _____

FRA

InSieme, Azienda Consortile Interventi Sociali Valli del Reno, Lavino e Samoggia, rappresentata dal Direttore
Dott.ssa Elisabetta Scoccati, nata a Bologna il 24/12/1966, domiciliata per la carica in Via Cimarosa n.5/2 a
Casalecchio di Reno (BO)

E

La Ditta ospitante il progetto di intervento assistenziale.....con sede,
rappresentata dal Rappresentante Legale, Sig/Sig.ra.....

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1. Presso la Ditta..... sarà presente per un Intervento socio-assistenziale in contesto lavorativo dal al, il Sig/Sig.ra, nato/a ail, C.F.

2. L'orario di presenza sarà di ore settimanali, distribuito su giorni: daa....

3. Si prevedono le seguenti attività nei seguenti orari Eventuali cambiamenti verranno concordati direttamente con l'educatore di riferimento di ASC InSieme e il tutor individuato dalla Ditta

4. Il progetto non si configura come rapporto di lavoro, trattandosi di attività socio-assistenziale e non costituisce presupposto alcuno per eventuale assunzione o compenso.

5. E' a carico dell'Azienda Consortile InSieme la copertura assicurativa INAIL e RCT a favore dell'utente inserito nel progetto;

6. L'Azienda Consortile InSieme corrisponderà all'utente del progetto un sussidio economico pari a € Per ogni ora di presenza presso l'azienda ospitante.

7. L'educatore referente del progetto avrà il compito di verificare e valutare periodicamente le capacità espresse dall'utente e l'andamento complessivo dell'esperienza, relazionandosi a tal fine con il titolare dell'azienda ospitante.

8. Sulla base delle verifiche effettuate, l'Azienda Consortile InSieme si riserva la facoltà di sospendere il progetto, laddove l'inserimento si riveli non idoneo al raggiungimento degli scopi per i quali era stato attivato sia a tutela dell'utente impegnato nel progetto, sia su richiesta dell'Ente ospitante.

9. L'utente è tenuto ogni giorno a segnare su un foglio di presenza o su un cartellino marcatempo l'orario d'entrata e d'uscita dal servizio ed a consegnarlo al Referente di ASC InSieme, entro il primo giorno lavorativo del mese successivo a quello di presenza nell'azienda. Nel caso in cui il foglio ore pervenisse in data successiva, il contributo verrà erogato nel mese seguente. Il suddetto foglio di presenza dovrà essere appositamente controfirmato dal rappresentante dell'Ente ospitante.

10. I giorni di malattia debitamente giustificati con certificato medico saranno riconosciuti ai fini della liquidazione del contributo fino ad un massimo di due giorni al mese. L'eventuale assenza dal servizio per altri motivi va sempre concordata con l'Ente ospitante.

11. Qualora l'utente abbia maturato un debito a qualunque titolo con ASC InSieme, verrà, di norma, concordato un piano di rientro del debito con il Responsabile del caso, con una conseguente rideterminazione del contributo mensile.

Casalecchio di Reno,

P. L'ENTE OSPITANTE

P. ASC InSieme

L'UTENTE DEL SERVIZIO
(solo se maggiorenne)

Casalecchio_____

Spett.le INAIL
Via Gramsci 4 - 40100 Bologna
Fax 051/6095390

Spett.le Direzione Provinciale Del Lavoro
Viale Masini 12 - 40126 BOLOGNA
Fax 051/4229287

Spett.le_____

OGGETTO: COMUNICAZIONE ATTIVAZIONE INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE IN CONTESTO LAVORATIVO

Si comunica agli Enti in indirizzo, per quanto di loro competenza, che tramite la scrivente Azienda (codice Ditta INAIL n. **14778331/05** - P.A.T. n. **92696977/51**), è stata attivato un INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE IN CONTESTO LAVORATIVO in favore di:

Signor/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale:

Presso la Ditta _____

con Sede in _____ via _____

nel periodo dal _____ al _____

Si precisa che la il Progetto ha una finalità di recupero sociale e non comporta la costituzione di un rapporto di lavoro, né l'impegno di assumere da parte dell'Azienda ospitante.

ASC InSieme corrisponde a tal fine un contributo economico a titolo di sussidio assistenziale esente da IRPEF (Art. 34, comma 3, DPR 601/73) e l'intervento viene effettuato nell'ambito di un progetto assistenziale individualizzato, agli atti dell'Area Sociale di competenza.

Distinti saluti

La Direttrice
Elisabetta Scoccati

(In conformità alla normativa di cui al D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si da atto che i dati sopra riportati sono stati acquisiti previo consenso informato ai sensi dell'art. 10).

INTERVENTO SOCIO EDUCATIVO IN CONTESTO LAVORATIVO

TRA

INSIEME AZIENDA CONSORTILE INTERVENTI SOCIALI VALLI DEL RENO, LAVINO E SAMOGGIA,

E

LA DITTA _____

PER LA PROSECUZIONE/ATTIVAZIONE DI UN INTERVENTO SOCIO-EDUCATIVO IN
CONTESTO LAVORATIVO A FAVORE DI

In esecuzione della Determinazione n. 91/2013 esecutiva ai sensi di legge, a seguito degli accordi intercorsi ed in
attuazione dell' I.S.E.C.L. (AREA _____)

a favore di _____ residente a _____

FRA

InSieme, Azienda Consortile Interventi Sociali Valli del Reno, Lavino e Samoggia, rappresentata dal Direttore
Dott.ssa Elisabetta Scoccati, nata a Bologna il 24/12/1966, domiciliata per la carica in Via Cimarosa n.5/2 a
Casalecchio di Reno (BO)

E

La Ditta ospitante il progetto di intervento assistenziale.....con sede,
rappresentata dal Rappresentante Legale, Sig/Sig.ra.....

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1. Presso la Ditta..... sarà presente per un Intervento socio educativo in contesto lavorativo dal al, il
Sig/Sig.ra, nato/a ail, C.F.
2. L'orario di presenza sarà di ore settimanali, distribuito su giorni lavorativi: daa....
3. Si prevedono le seguenti attività nei seguenti orari Eventuali cambiamenti
verranno concordati direttamente con l'educatore di riferimento di Asc Insieme e il tutor individuato dalla Ditta
.....
4. Il progetto non si configura come rapporto di lavoro, trattandosi di attività socio-educativa e non costituisce
presupposto alcuno per eventuale assunzione o compenso.
5. E' a carico dell'Azienda Consortile InSieme la copertura assicurativa INAIL e RCT a favore dell'utente
inserito nel progetto;
6. L'Azienda Consortile InSieme corrisponderà all'utente del progetto un sussidio economico pari a €
all'ora di presenza presso l'azienda ospitante;

7. L'educatore referente del progetto avrà il compito di verificare e valutare periodicamente le capacità espresse dall'utente e l'andamento complessivo dell'esperienza, relazionandosi a tal fine con il titolare dell'azienda ospitante.

8. Sulla base delle verifiche effettuate, l'Azienda Consortile InSieme si riserva la facoltà di sospendere il progetto, laddove l'inserimento si riveli non idoneo al raggiungimento degli scopi per i quali era stato attivato sia a tutela dell'utente impegnato nel progetto, sia su richiesta dell'Ente ospitante.

9. L'utente è tenuto ogni giorno a segnare su un foglio di presenza o su un cartellino marcatempo l'orario d'entrata e d'uscita dal servizio ed a consegnarlo al Referente di ASC InSieme, entro il primo giorno lavorativo del mese successivo a quello di lavoro. Nel caso in cui il foglio ore pervenisse in data successiva, il contributo verrà erogato nel mese seguente. Il suddetto foglio di presenza dovrà essere appositamente controfirmato dal rappresentante dell'Ente ospitante.

10. I giorni di malattia debitamente giustificati con certificato medico saranno riconosciuti ai fini della liquidazione del contributo fino ad un massimo di due giorni al mese. L'eventuale assenza dal servizio per altri motivi va sempre concordata con l'Ente ospitante.

11. Qualora l'utente abbia maturato un debito a qualunque titolo con ASC InSieme, verrà, di norma, concordato un piano di rientro del debito con il Responsabile del caso, con una conseguente rideterminazione del contributo mensile.

Casalecchio di Reno,

P. L'ENTE OSPITANTE

P. ASC InSieme

L'UTENTE DEL SERVIZIO
(solo se maggiorenne)

Allegato D

Casalecchio _____

Spett.le INAIL
Via Gramsci 4 - 40100 Bologna
Fax 051/6095390

Spett.le Direzione Provinciale Del Lavoro
Viale Masini 12 - 40126 BOLOGNA
Fax 051/4229287

Spett.le _____

OGGETTO: COMUNICAZIONE ATTIVAZIONE INTERVENTO SOCIO-EDUCATIVO IN CONTESTO LAVORATIVO

Si comunica agli Enti in indirizzo, per quanto di loro competenza, che tramite la scrivente Azienda (codice Ditta INAIL n. **14778331/05** - P.A.T. n. **92696977/51**), è stata attivato un INTERVENTO SOCIO EDUCATIVO IN CONTESTO LAVORATIVO in favore di:

Signor/A _____

Nato/A a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale:

Presso la Ditta _____

con Sede in _____ via _____

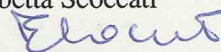
nel periodo dal _____ al _____

Si precisa che la il Progetto ha una finalità di recupero sociale e non comporta la costituzione di un rapporto di lavoro, né l'impegno di assumere da parte dell'Azienda ospitante.

InSieme corrisponde a tal fine un contributo economico a titolo di sussidio assistenziale esente da IRPEF (Art. 34, comma 3, DPR 601/73) e l'intervento viene effettuato nell'ambito di un progetto educativo individualizzato, agli atti dell'Area Sociale di competenza.

Distinti saluti.

La Direttrice
Elisabetta Scoccati



(In conformità alla normativa di cui al D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si da atto che i dati sopra riportati sono stati acquisiti previo consenso informato ai sensi dell'art. 10).

Casalecchio di Reno, 10 ottobre 2013

InSieme

Azienda consortile Interventi Sociali
v.le dell'Industria, 1 - Casalecchio di Reno e Samoggia

Elisabetta Scoccati

Elisabetta Scoccati

