



**DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D54**  
**Comuni di**  
**Castelvetro - Campobello di Mazara**  
**Partanna – Poggioreale – Salaparuta - Santa Ninfa**  
**A.S.P.**

**UFFICIO DI PIANO**

*Piazza G. Cascino, n. 8 – 91022 Castelvetro (TP)*  
*Tel. 0924/909103 Fax 0924/902203*

*Apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,00*  
*email:ufficiopianod54@libero.it*  
*pec: distrettod54@pec.comune.castelvetro.tp.it*

**AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A PROCEDURE DI PARTNERIATO PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI PREVISTI NELL'AZIONE B4 (FORMAZIONE PER IL LAVORO – per i beneficiari del SIA -Azione che richiede obbligatoriamente l'attivazione di un partenariato ovvero accordi formalizzati con le strutture regionali e/o territoriali di riferimento in materia ovvero altre condizioni di cui all'art.5.2 dell'Avviso 3/2016-) A VALERE SUL “ PON INCLUSIONE” PUBBLICATO CON AVVISO 3/2016**

**PREMESSO che:**

-Con D. D. n. 229/2016 del 3 agosto 2016 del Direttore Generale della Direzione Generale per l'inclusione e le politiche sociali, dove è incardinata l'Autorità di Gestione del PON Inclusion, è stato adottato l'Avviso pubblico n.3/2016 da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per la presentazione di progetti a valere sul "PON Inclusion", Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020.

- Il Distretto Socio Sanitario D54, con verbale del gruppo piano del 30.08.2016, ha preso atto del Decreto Direttoriale del 03.08.2016 , adottato dalla Direzione Generale per l'inclusione sociale, del quale è stata incaricata l'Autorità di Gestione del “PON INCLUSIONE” Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020, ed ha deciso di attivarsi affinché si individuassero soggetti terzi per stringere accordi di partenariato per la gestione dell'Azione B4, di cui all'Avviso 3/2016, meglio precisata in epigrafe, che nel suddetto avviso è citato che la partecipazione in qualità di partner è obbligatoria.

-Il Comune di Castelvetro capofila del Distretto D 54 – Servizi sociali , in esecuzione al verbale ed in riferimento all'Avviso pubblico n.3/2016 per la presentazione di progetti a valere sul "PON Inclusion", Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014-2020, **invita gli Enti pubblici di formazione ed altre strutture pubbliche competenti in materia**, sulla base della normativa regionale, a collaborare per la definizione di PROGETTI previsti nell'Azione B4(Formazione per il lavoro per i beneficiari del SIA) della tabella 4 “Azioni Ammissibili”.

Azione B.4 “ Formazione per il lavoro – per i beneficiari del SIA.( (AZIONE CHE RICHIEDE OBBLIGATORIAMENTE L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO OVVERO ACCORDI FORMALIZZATI CON LE STRUTTURE REGIONALI E/O TERRITORIALI DI RIFERIMENTO IN MATERIA OVVERO ALTRE CONDIZIONI DI CUI ALL'ARTICOLO 5.2 DELL'AVVISO 3/2016)”.

I Progetti richiesti si riferiscono alle seguenti azioni:

- **B.4.a) Avviamento ad attività di formazione ai fini dell'acquisizione/rafforzamento delle competenze trasversali( socio relazionali e linguistiche) o tecnico professionali (percorsi professionalizzati e/o di qualificazione professionale) finalizzati all'inserimento/reinserimento socio-lavorativo;**

- **B.4.b) Percorsi scolastici formativi nell'ambito dell'obbligo di istruzione e formazione (anche attivando il contratto di apprendistato);**
- **B.4.c) Formazione permanente;**
- **B.4.d) Formazione per la crescita d'impresa;**
- **B.4.e) Azioni di alta formazione e specializzazione definite e realizzate in collaborazione con le imprese per sostenere un qualificato inserimento nel mercato del lavoro;**
- **B.4.f) Laboratori di alfabetizzazione informatica, inclusione digitale ed accesso ad internet nell'ambito dei percorsi di inserimento lavorativo;**
- **B.4.g) Laboratori di impresa simulata c/o Istituzioni scolastiche e formative;**
- **B.4.h) Implementazione delle competenze propedeutiche al lavoro.**

#### **Presentazione delle richieste**

Gli enti interessati a collaborare con il Distretto Socio Sanitario D54 dovranno manifestare la loro disponibilità sottoscrivendo la (Scheda 4 ) "Anagrafica del Partner" dell'Avviso Pubblico 3/2016, con indicazione dell'azione per cui si intende collaborare;

**Si precisa che la partecipazione al presente avviso è disciplinata dall'Avviso n.3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.**

Castelvetrano li, 28 Settembre 2016



Presidente del Distretto Socio Sanitario D54  
Sindaco del Comune di Castelvetrano  
(Avv. Felice Errante Junior)

*Scheda 4 Anagrafica del Partner*

**PON INCLUSIONE 2014-2020**

**Scheda anagrafica del Partner**

Dati del Partner	
Denominazione (*)	
Natura giuridica (*)	
Tipo di soggetto (*)	
Codice Fiscale (*)	
Partita IVA	
Sito web	

Sede Legale*	
Via e numero civico	
Città	
CAP	
Regione	
Provincia	
Stato	

Sottoscrittore del modello A1 (rappresentante legale o soggetto delegato) (**)	
Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Qualifica	
Tipo documento	
Numero documento:	
Documento rilasciato da:	
Data di rilascio documento:	
Data di scadenza documento:	

Referente per la proposta	
Cognome	
Nome	

Codice Fiscale	
Ufficio di appartenenza	
Via e numero civico	
Città	
CAP	
Regione	
Provincia	
Stato	
Telefono	
Fax	
Posta elettronica	

(\*) Campi obbligatori

(\*\*) Soggetto dotato di poteri di rappresentanza del Partner di progetto. Le generalità indicate in questa sezione andranno riportate nel campo anagrafico del Modello A1. Il soggetto che rilascia la dichiarazione deve essere il medesimo che firma digitalmente il Modello A1.