

## AVVISO

per la raccolta di manifestazioni d'interesse finalizzate alla composizione di un  
partenariato per la co-progettazione e l'attuazione di progetti di inclusione  
socio-lavorativa di persone con disabilità

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità

Asse inclusione sociale PO FSE 2014-2020 - OT 9 - Priorità I –

Obiettivo specifico 9.2. Azione 9.2.1

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità "INCLUDIS"

---

In attuazione della propria determinazione del 30.10.2017, avente per oggetto:

***Plus Ogliastra - Avviso per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla composizione di un partenariato per la co-progettazione e attuazione di progetti di inclusione socio - lavorativa di persone con disabilità - Asse Inclusione sociale PO FSE 2014/2020 - OT 9 - Priorità I - Obiettivo specifico 9.2 Azione 9.2.1 - Progetti di inclusione socio lavorativa di persone con disabilità "INCLUDIS"***

il sottoscritto Responsabile dell'Area Sociale del Comune di Tortolì, ente capofila dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastra, comunica che è indetta la manifestazione d'interesse finalizzata alla raccolta di candidature per la definizione di un partenariato per la co-progettazione e l'attuazione di progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità.



Indice

Art. 1. Premessa .....	3
Art. 2. Oggetto della manifestazione d'interesse .....	3
Art. 3. Risultato atteso.....	3
Art. 4. Attività di co-progettazione .....	5
Art. 5. Soggetti invitati a partecipare .....	5
Art. 6. Presentazione della manifestazione di interesse .....	5
Art. 7. Base giuridica di riferimento .....	6
Art. 8. Informativa ai sensi dell'art. 13 D. lgs. 196/2003.....	8
Art. 9. Responsabile Unico Procedimento .....	9
Art. 10. Informazioni .....	9
Allegato 2 A Modello manifestazione d'interesse.....	10



MACROCRITERI	CRITERI DI VALUTAZIONE	SUBCRITERI	PUNTEGGIO	
a) Qualità e coerenza progettuale	1. Qualità del progetto	1.1 Coerenza degli interventi individuati, delle relative modalità di attuazione con i contenuti dell'Avviso Includis <b>Max 15</b>	Insufficiente	0
			Sufficiente	3
			Discreto	5
			Buono	10
			Ottimo	15
		1.2 Adeguatezza della metodologia e procedure di rilevazione del fabbisogno e dell'attuazione dell'intervento <b>Max 15</b>	Insufficiente	0
			Sufficiente	3
			Discreto	5
			Buono	10
	Ottimo		15	
	1.3 Coerenza tra obiettivi previsti, azioni, risorse e tempi di attuazione dell'intervento <b>Max20</b>	Insufficiente	0	
		Sufficiente	5	
		Discreto	10	
		Buono	15	
		Ottimo	20	
<b>TOTALE MASSIMO PUNTI 50</b>				
b) Innovazione	2. Innovazione	2.1 Coerenza degli interventi individuati, delle relative modalità di attuazione con i contenuti dell'Avviso Includis <b>Max 15</b>	Insufficiente	0
			Sufficiente	15
			<b>TOTALE MASSIMO PUNTI 15</b>	
c) Qualità e professionalità delle risorse progettuali	3. Risorse umane	3.1 Adeguatezza delle risorse umane in termini di esperienza e competenza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati o disabili art. 3 L. 104/1992 (indicare i riferimenti progettuali e gli anni di esperienza) <b>Max 20</b>	Insufficiente	0
			Sufficiente	5
			Discreto	10
			Buono	15
			Ottimo	20
		3.2 Adeguatezza delle risorse umane in relazione agli obiettivi e ai destinatari dell'Avviso Includis <b>Max 15</b>	Insufficiente	0
			Sufficiente	15
			<b>TOTALE MASSIMO PUNTI 35</b>	
			<b>TOTALE MASSIMO COMPLESSIVO PUNTI 100</b>	

È ammissibile la proposta progettuale che raggiunge un punteggio almeno sufficiente in relazione ad ogni sub-criterio. La valutazione viene effettuata da una commissione costituita dall'Ente gestore dell'Ambito Territoriale PLUS Ogliastro che redigerà una graduatoria. Gli enti le cui proposte progettuali sono valutate ammissibili sono chiamati a costituire il partenariato di progetto.

In riferimento alle dichiarazioni rese, con particolare riferimento alle esperienze progettuali svolte e la loro durata, l'Ente gestore dell'Ambito Territoriale PLUS Ogliastro potrà richiedere ulteriore documentazione e/o effettuare verifiche a campione al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato.

I soggetti selezionati costituiranno o si impegneranno formalmente alla costituzione di un'ATS (Associazione



descritti compiti, ruoli e attività di ciascun soggetto per il raggiungimento degli obiettivi, in caso di approvazione e finanziamento del progetto stesso e che dovrà essere allegata alla domanda di partecipazione all'Avviso INCLUDIS.

Le manifestazioni d'interesse, dovranno essere indirizzate a: Ambito Territoriale Plus Ogliastro – presso Comune di Tortolì e pervenire **entro le ore 12:00 del trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso**. All'esterno del plico dovrà essere apposta in buona evidenza la seguente dicitura: **Contiene manifestazione di interesse per la partecipazione all'Avviso Includis**.

Le manifestazioni d'interesse, dovranno essere redatte in carta libera secondo il modello allegato, a pena di esclusione, e dovranno avere allegata la seguente documentazione:

- proposta progettuale
- curriculum/a professionale/i della/delle persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;

Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse pervenute successivamente al suddetto termine ovvero sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.

Le manifestazioni d'interesse possono essere inviate anche a mezzo di posta elettronica certificata, del servizio postale, di agenzia di recapito, corriere, a mani ovvero con qualunque altro mezzo reputato idoneo, ma devono pervenire al protocollo del Comune di Tortolì entro **le ore 12:00 del trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso**.

Questo termine è perentorio, e da intendersi quale termine ultimo di ricezione della domanda e dei documenti da parte del Protocollo, a pena di esclusione, a nulla valendo il timbro di spedizione postale. Questa regola si applica anche in caso di utilizzo della posta elettronica certificata, all'indirizzo seguente: [protocollo@pec.comuneditortoli.it](mailto:protocollo@pec.comuneditortoli.it) Nel caso di invio mediante pec, dovrà essere indicato il seguente oggetto: **Contiene manifestazione di interesse per la partecipazione all'Avviso Includis**.

## **Art. 7. Base giuridica di riferimento**

Statuto Speciale per la Sardegna e le relative norme di attuazione;

Regolamento (CE) n. 821/2014 della Commissione CE, recante modalità di applicazione del regolamento (UE) n.1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda le modalità dettagliate per il trasferimento e la gestione dei contributi dei programmi, le relazioni sugli strumenti finanziari, le caratteristiche tecniche delle misure di informazione e di comunicazione per le operazioni e il sistema di registrazione e memorizzazione dei dati;

Regolamento (CE) n. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio UE, relativo al Fondo Sociale Europeo e che abroga il regolamento (CE) n. 1081/2006 del Consiglio;

Regolamento (CE) n.1303/2013 recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga il regolamento (CE) n.1083/2006 del Consiglio;







sicurezza, del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

Per la partecipazione alla presente procedura il conferimento dei dati è obbligatorio, pertanto l'eventuale mancanza di consenso potrà comportare l'esclusione dalla stessa. I dati personali identificativi, sensibili e giudiziari potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati quali collaboratori, consulenti, Pubbliche Amministrazioni, ove necessario e nei limiti strettamente pertinenti al perseguimento delle finalità sopra descritte. Si informa, infine, che in relazione ai dati personali possono sempre essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 con le modalità di cui agli artt. 8 e 9 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

#### **Art. 9. Responsabile Unico del Procedimento**

Il Responsabile Unico del Procedimento è l'A.S. Elisabetta Spano, Responsabile dell'Area Sociale, Scolastica e Culturale

#### **Art. 10. Informazioni**

Eventuali informazioni potranno essere richieste esclusivamente sotto forma scritta e indirizzate al seguenti indirizzi mail: **protocollo@pec.comuneditortoli.it** oppure **g.taccori@comuneditortoli.it** Tali richieste saranno prese in considerazione esclusivamente se pervenute entro e non oltre il giorno 20.11.2017. Le risposte verranno fornite dall'Amministrazione nella faq istituita sul sito istituzionale del Comune **www.comuneditortoli.it** e su quello dell'Ambito Territoriale Plus Ogliastro **www.plusogliastro.it**, per consentire a tutti i soggetti interessati di prenderne visione.

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente avviso i seguenti allegati:

**Allegato 1A:** Modello Manifestazione di Interesse

**Allegato 1B:** Soggetti Ospitanti. Lettera di intenti ad accogliere i destinatari e ad avviare le attività di tirocinio

Pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune di Tortoli in data 30 Ottobre 2017

Il Coordinatore UdP Ambito Plus Ogliastro  
G. L. Taccori

Il Responsabile dell'Area  
E. Spano

## MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso Pubblico

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità - INCLUDIS

Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Asse Inclusione Sociale, OT9 – Priorità I – Obiettivo specifico 9.2, Azione 9.2.1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e sede operativa<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

avente la seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI

- essere formalmente costituiti;
- essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17;
- non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6

<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
*Compilare solo nel caso in cui la sede operativa sia diversa da quella legale. I soggetti che presentano la manifestazione d’interesse devono infatti, possedere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell’ambito Territoriale PLUS Ogliastra per cui si presenta la candidatura (art. 7.1 Avviso INCLUDIS);*

della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- non aver nessun rappresentante legale condannato, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- non aver nessun rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale;
- essere in regola in materia di imposte e tasse;
- essere iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui all'Avviso INCLUDIS e, nello specifico \_\_\_\_\_;
- essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;
- avere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell'Ambito PLUS per cui si presenta la candidatura;
- non aver avanzato, a valere su altri fondi, richiesta di contributo per il/i progetto/i presentato/i;
- non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;
- [per gli enti di terzo settore]** aver realizzato nel triennio precedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale in favore di soggetti svantaggiati o coerenti con la tipologia di destinatari di cui all'art. 6 dell'Avviso INCLUDIS (come da tabelle di seguito allegate).

**[solo se cooperative sociali, organizzazioni di volontariato o associazioni di promozione sociale]**

#### **DICHIARA INOLTRE DI:**

- [dichiarazione specifica per le cooperative sociali]* essere inserita nell'albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi, ai sensi della Legge 8 novembre 1991, n. 381 "Disciplina delle cooperative sociali" e della Legge Regionale 22 aprile 1997, n. 16 "Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale";
- [dichiarazione specifica per le organizzazioni di volontariato]* essere inserita nel Registro Generale



- che gli anni di esperienza sono in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati o disabili ex art.3 L. 104/1992 sono \_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da __/__/__ al __/__/__)	Ente Finanziato

- che gli anni di esperienza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti con disturbi mentali e/o dello spettro autistico e/o disabilità mentale e/o psichica sono \_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da __/__/__ a __/__/__)	Ente Finanziato

- che i progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati realizzati in partenariato con altri operatori pubblici e/o privati negli ultimi 3 anni sono \_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da __/__/__ a __/__/__)	Ente Finanziato	Partenariato <sup>2</sup>

- che possiede l'esperienza e si rende disponibile a realizzare progetti d'inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale per le seguenti tipologie di destinatari non occupati (art.6 Avviso INCLUDIS)

(indicare la tipologia dei destinatari e descrivere le relative modalità attuative)

- n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari (valore complessivo) di cui:
- n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **maggioresni**;

<sup>2</sup>Indicare gli operatori pubblici e privati con cui sono stati realizzati i progetti.

- n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione;
- n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze-Centri di Salute Mentale o UONPIA **maggiorenni**;
- n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Distretti socio sanitari-UONPIA **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione;
- . n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità mentale e/o psichica in carico ai servizi socio sanitari **maggiorenni**;
- . n° \_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità mentale e/o psichica in carico ai servizi socio sanitari **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione.

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) :

#### DICHIARA INFINE

- che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto è/sono:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Ruolo/incarico nell'organizzazione \_\_\_\_\_

**(replicare per ogni soggetto incaricato e allegare il relativo CV)**

- che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d'interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec \_\_\_\_\_;
- di aver letto l'Avviso INCLUDIS, le Linee guida per la gestione e per la rendicontazione dei progetti e il presente Avviso per la raccolta di manifestazione d'interesse e di accettare quanto in essi indicato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.



### **SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione

### **SI IMPEGNA INOLTRE A**

sottoscrivere la dichiarazione d'impegno alla costituzione dell'ATS con tutti i soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto, in caso di approvazione e finanziamento dello stesso, che sarà allegata alla domanda di partecipazione all'Avviso INCLUDIS e in cui saranno descritti compiti, ruoli e attività di ciascun soggetto per il raggiungimento degli obiettivi previsti;

### **ALLEGA**

- curriculum/a professionale/i della/delle persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto.

**Luogo e data**

**Timbro e Firma del Legale rappresentante**

.....

.....

***N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.***