

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la presentazione di candidature ai fini dell'attivazione di n. 30 tirocini di inclusione sociale presso il Comune di Pago del Vallo di Lauro nell'ambito del PAR GOL (Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori) Campania – Percorso 4 “Lavoro e Inclusione” – Attività “Tirocini di inclusione” – PNRR, Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche attive del lavoro e formazione” – Next Generation EU

VISTO

- Il Decreto Dirigenziale n. 10 del 30/09/2025 della Regione Campania, con il quale è stato approvato l'Avviso pubblico per la realizzazione in Regione Campania dei tirocini previsti dal Programma GOL, a valere sulle risorse del Decreto interministeriale del 5 novembre 2021, programmate nel Piano Attuativo Regionale relativo al Programma Nazionale per la Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori (GOL), approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 281 del 7/06/2022;
- Il medesimo Decreto Dirigenziale n. 10/2025, che consente l'avvio degli interventi finanziabili di cui all'Avviso pubblico rivolto agli operatori privati accreditati per l'attuazione del Programma GOL in Regione Campania, fino ad esaurimento delle risorse e comunque non oltre il 31/12/2025;
- La Delibera di Giunta Comunale n. 87 dell'8/10/2025 con cui il Comune di Pago del Vallo di Lauro ha stabilito di aderire al Piano Attuativo Regionale GOL – Percorso 4 “Lavoro e Inclusione” e con la quale è stata individuata la **Projenia Società Cooperativa Sociale**, con sede in San Martino Valle Caudina (AV) – Via Casali Interni n. 56, quale Soggetto Promotore accreditato al Programma GOL Regione Campania – Tirocini;
- L'atto di indirizzo con il quale l'Amministrazione Comunale ha disposto l'individuazione del Soggetto Promotore accreditato per la gestione tecnico-amministrativa dei tirocini;
- La Determina n. 159 del 30/10/2025 con la quale è stato approvato l'avviso di manifestazione di interesse e l'istanza di partecipazione ai “Tirocini-Programma GOL”;
- L'atto di convenzione sottoscritto tra il Comune di Pago del Vallo di Lauro e la Projenia Società Cooperativa Sociale, prot. n. 5022 del 23/10/2025;

CONSIDERATO CHE

- Il Comune di Pago del Vallo di Lauro intende attivare n. 30 **tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione**, destinati a soggetti presi in carico dai servizi sociali professionali e/o dai servizi sanitari competenti;
- Le attività saranno riconducibili al **SEP 24 – Area Comune**, come previsto dall'Avviso Regionale approvato con D.D. n. 10 del 30/09/2025.

1. SOGGETTI BENEFICIARI

Possono presentare candidatura le persone fino a 65 anni, residenti e/o domiciliate in Campania, che rientrano nel **Percorso 4 “Lavoro e Inclusione”** del Programma GOL, in quanto lavoratori distanti dal mercato del lavoro, con bassa occupabilità e bisogni complessi.

In particolare:

- Persone prese in carico dal **Servizio Sociale Professionale** e/o dai **Servizi Sanitari competenti**;
- Lavoratori fragili o vulnerabili: giovani NEET, donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55+), soggetti in carico ai servizi sociali;
- Disoccupati di lungo periodo o in condizione di esclusione sociale.

2. REQUISITI OBBLIGATORI

Per accedere alla misura, i candidati devono:

- essere **beneficiari del Programma GOL** e risultare **inseriti nel Percorso 4 “Lavoro e Inclusione”** a seguito di assessment da parte del CPI o dell'Ente accreditato;
- essere **presi in carico** dai Servizi Sociali comunali o dai Servizi Socio-Sanitari competenti;
- **non aver già svolto o attualmente in corso** un tirocinio nell'ambito del Programma GOL o di altre misure PNRR attivate con le stesse finalità.

I requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



COL
Comunità Occupazionali Lavoratori

PROJENIA
Alle IDEE diamo forma e sostanza

3. CRITERI DI VALUTAZIONE E GRADUATORIA

Il Comune di Pago del Vallo di Lauro, con il supporto del Soggetto Promotore, provvederà alla verifica dei requisiti e alla redazione della graduatoria secondo i seguenti criteri:

REQUISITO TERRITORIALITÀ MAX 10 PUNTI

Residenza nel Comune di Pago del Vallo di Lauro 10 punti

Distanza di residenza dal Comune di Pago del Vallo di Lauro fino a 20 km 5 punti

Distanza di residenza dal Comune di Pago del Vallo di Lauro fino a 30 km 3 punti

Distanza di residenza dal Comune di Pago del Vallo di Lauro fino a 40 km 2 punti

Distanza di residenza dal Comune di Pago del Vallo di Lauro fino a 50 km 1 punto

Distanza di residenza dal Comune di Pago del Vallo di Lauro oltre i 50 km 0 punti

Criterio reddito ISEE 2024 (massimo 7 punti) (reddito di € 0) PUNTI 7

- (reddito da € 0,01 a € 2.000,00) PUNTI 6
- (reddito da 2.000,01 a € 4.000,00) PUNTI 5
- (reddito da 4.000,01 a € 6.000,00) PUNTI 4
- (reddito da 6.000,01 a € 8.000,00) PUNTI 3
- (reddito da € 8.000,01 a 10.000,00) PUNTI 2
- (reddito da € 10.000,00 a 12.000,00) PUNTI 1
- (reddito da € 12.000,01) PUNTI 0

Colloquio motivazionale PUNTI 13

4. MODALITÀ DI CANDIDATURA

Le domande dovranno pervenire corredate da:

1. Modello di domanda (All. 1);

Le istanze saranno trasmesse alla **Projenia Soc. Coop. Sociale**, che procederà alla verifica dei requisiti e all'associazione tirocinante-progetto formativo.

Saranno ammesse solo le candidature pervenute entro e non oltre il 17/11/2025.

5. PROCEDURA E ATTIVAZIONE DEI TIROCINI

Completate le istruttorie, i tirocinanti saranno impiegati in attività conformi ai fabbisogni dell'Ente, sulla base di un **progetto personalizzato di inclusione sociale** sottoscritto dal Soggetto Ospitante e dal Soggetto Promotore.

6. DURATA E INDENNITÀ

La durata dei tirocini sarà **tra 6 e 9 mesi**. La durata tiene in considerazione esclusivamente la data di avvio e la data di chiusura del programma prevista per il giorno 30/06/2026.

Ai tirocinanti sarà riconosciuta un'indennità di partecipazione mensile di **€ 500,00**, erogata interamente dalla Regione Campania.

L'attestazione finale sarà rilasciata solo a chi avrà partecipato ad almeno il **70% delle ore previste**.

7. OBBLIGHI DEI BENEFICIARI

Il beneficiario è tenuto ad accettare mansione, orario e luogo di tirocinio assegnato.

La **rinuncia non motivata** comporta l'esclusione dal progetto e lo **scorrimonto della graduatoria**.

8. TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per finalità connesse all'attuazione del presente avviso.

9. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento è la Dott.ssa Alessia Castaldo.

10. INFORMAZIONI E PUBBLICITÀ

Per informazioni:

☎ Tel: 0818250372

✉ E-mail: protpagovl@libero.it

Il presente Avviso e i relativi allegati sono disponibili sul sito istituzionale:
<https://www.comune.pagodelvallo dilauro.av.it/>

11. NORME DI RINVIO

La partecipazione comporta l'accettazione integrale delle disposizioni del presente Avviso.

Per quanto non previsto, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale vigente in materia di tirocini e al Programma GOL Campania.

ALL.1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO

TIROCINI – PROGRAMMA GOL (GARANZIA OCCUPABILITA' LAVORATORI)

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/ail _____ a _____

Residentein: _____ PROV(____)

Via/Piazza: _____ n° _____

Recapitotelefonico: _____ maile/opec: _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHARA:

- ☐ Di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ Di essere cittadino di uno Stato Membro dell'Unione Europea (indicare quale) _____;
- ☐ di avere una età compresa tra i 18 e fino a 65 anni: (indicare anni compiuti) _____;
- ☐ di essere residente e/o domiciliato/a sul territorio della Regione Campania e precisamente (indicare indirizzo, provincia e regione) _____;
- ☐ di essere ALTERNATIVAMENTE, in possesso di almeno UNA delle seguenti situazioni (barrare le caselle che interessano):
- ☐ Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro: le specifiche categorie di lavoratori sono individuate dalla legge di Bilancio 2022; (se si indicare quale) _____

- ☐ Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro: disoccupati, percettori di NASPI o DIS-COLL;(se si indicare quale)

- ☐ Beneficiario/a di sostegno al reddito di natura assistenziale: percettori dell'Assegno di Inclusione;
- ☐ Lavoratori fragili o vulnerabili: giovani NEET (meno di 30 anni), donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55 anni e oltre), persone che sono in carico o sono segnalate dagli enti che operano nel sistema dei Servizi Sociali o socio-sanitari e/o inserite in progetti /interventi di inclusione sociale;
- ☐ Disoccupati senza sostegno al reddito: disoccupati da almeno 6 mesi, altri lavoratori con minori opportunità occupazionali (giovani e donne anche non in condizioni di fragilità), lavoratori autonomi che cessano l'attività o con redditi molto bassi;
- ☐ Lavoratori con redditi molto bassi (i cosiddetti working poor): il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale.
- ☐ Da autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

CHIEDE

Di voler partecipare all'Avviso Pubblico per per l'ammissione ai "Tirocini-Programma GOL".

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SIALLEGA

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Copia del modello ISEE in corso di validità.

IL/LADICHIARANTE
