



**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**  
Comune Capofila  
**Scafati**

## MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione di interesse per la costituzione di partenariati per la partecipazione all'Avviso Pubblico non competitivo I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva. D.D. Regione Campania n. n.191 del 22.06.2018 -POR Campania FSE 2014 - 2020, Asse II Inclusione Sociale (OT 9) Obiettivi Specifici 6 (R.A. 9.1) e 7 (R.A. 9.2).**

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano, Ambito Territoriale S01\_2

### RENDE NOTO

Che la Regione Campania, con D.D. n. 191 del 22/06/2018, ha approvato, in linea con quanto fissato dalla DGR n. 317 del 31/05/2017 Programma "Primavera del Welfare", l'Avviso pubblico "I. T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva", POR Campania FSE 2014- 2020 Asse II Inclusione sociale, Obiettivo Specifico 6 Azione 9.1.2 e 9.1.3, Obiettivo Specifico 7 Azione 9.2.1 e 9.2.2, volto a realizzare interventi di contrasto alla povertà, attraverso azioni di sostegno alle persone svantaggiate e a rischio di esclusione, nel quadro della strategia nazionale e regionale di contrasto alla povertà, avviata con il Piano nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, la misura di "Sostegno all'Inclusione Attiva" (legge 28 dicembre 2015, n. 208, D.M. 26 maggio 2016), le azioni del PON FSE "Inclusione" 2014-2020 (Avviso n. 3/2016) e il Reddito di Inclusione (Rei - D.Lgs. 15 settembre 2017, n. 147).

### PROPOSTA PROGETTUALE

L'avviso pubblico non competitivo "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva" promuove la costituzione di Intese Territoriali di Inclusione Attiva per l'attuazione di misure di contrasto alla povertà attraverso la realizzazione di Centri Territoriali di Inclusione, intesi come centri di prossimità, di servizio per il sostegno a persone e famiglie svantaggiate, in condizioni di vulnerabilità e fragilità sociale; ciascuna proposta progettuale deve prevedere, pena l'esclusione, la realizzazione di un Centro Territoriale di Inclusione, articolato nelle tre azioni di seguito elencate:

- **Azione A) Servizi di supporto alle famiglie (Azione 9.1.2);**
- **Azione B) Percorsi di empowerment (Azione 9.1.3);**
- **Azione C) Tirocini finalizzati all'inclusione sociale (Azioni 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2)**

### PARTENARIATO

I Soggetti ammessi a partecipare all'avviso pubblico "I. T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva " sono partenariati che prevedono la presenza delle seguenti tipologie di soggetti, aventi sede operativa in Regione Campania:



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

## AMBITO TERRITORIALE S01\_2

Comune Capofila  
**Scafati**

- Ambiti territoriali della Campania, come definiti dalla DGR n. 320 del 3 luglio 2012 e ss.mm.ii., con il ruolo di capofila;
- Soggetti del Terzo settore, come definiti ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117, "Codice del Terzo Settore", iscritti ai registri regionali o nazionali in vigore al momento della presentazione della proposta progettuale, i quali dovranno indicare il relativo numero/codice di iscrizione al/ai registro/i di riferimento e ogni altro elemento atto a consentire la verifica dell'iscrizione;
- Soggetti accreditati ai sensi della DGR. n. 242/2013 e ss.mm.ii., i quali dovranno indicare ogni utile elemento atto a consentire la verifica del possesso dell'accREDITAMENTO, con riferimento anche al requisito obbligatorio dell'accREDITAMENTO per le utenze speciali;
- Soggetti promotori di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, ai sensi della vigente normativa di riferimento (art. 25, Reg. regionale 2 aprile 2010, n 9 e ss.mm.ii.);
- Istituti scolastici;
- Sindacati dei lavoratori;
- Associazioni datoriali di categoria. Il soggetto che risulti in grado di ricoprire più ruoli all'interno del partenariato (come promotore di tirocini, come erogatore di percorsi di empowerment e come ente del terzo settore), laddove ne detenga i rispettivi requisiti, dovrà indicarlo chiaramente nella manifestazione d'interesse.

### CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO

Ciascun partenariato deve essere composto da un numero minimo di 4 ad un massimo di 6 soggetti, individuati tra quelli sopra elencati ed in funzione delle attività che si intendono porre in essere. Inoltre, deve, obbligatoriamente e a pena di esclusione, prevedere oltre all'Ambito Territoriale S01\_2, in qualità di soggetto capofila, un soggetto del terzo settore, un soggetto promotore dei tirocini ed un soggetto accreditato ai sensi della DGR n. 242/2013 e ss.mm.ii.; e' possibile, per lo stesso soggetto, ricoprire più ruoli all'interno del partenariato (come promotore di tirocini, come erogatore di percorsi di empowerment e come ente del terzo settore), laddove ne detenga i rispettivi requisiti. Ciascuno dei soggetti sopra elencati, pena l'esclusione, può partecipare ad un solo partenariato, ad eccezione dei Sindacati dei lavoratori e delle Associazioni datoriali di categoria. Per le attività formative rivolte ai soggetti particolarmente svantaggiati, come definiti dalla citata DGR n. 242/2013 è richiesto l'accREDITAMENTO per le utenze speciali.

### DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

**Soggetti Destinatari** degli interventi sono le famiglie e le persone residenti nel territorio dell'Ambito Territoriale S01\_2, Scafati, Angri, Corbara, S. Egidio del Monte Albino e Corbara, in condizione di svantaggio economico e sociale, individuate, sia tra coloro che usufruiscono del Rei, al fine di rafforzare la presa in carico e l'offerta dei servizi erogati, sia tra i soggetti che si trovino in almeno una delle condizioni di svantaggio definite dal DM 17 ottobre 2017.



## AMBITO TERRITORIALE S01\_2

Comune Capofila  
**Scafati**

Tutto ciò premesso e considerato

**SI INVITANO**, gli interessati, in possesso dei requisiti previsti dall'avviso a far pervenire la propria manifestazione d'interesse a formare un partenariato progettuale, entro le ore 12.00 del giorno 27/08/2018, trasmettendo l'apposita modulistica allegata, esclusivamente in formato PDF, compilata e firmata, in ogni pagina, dai legali rappresentanti di ognuno dei partner coinvolti, con allegata copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, degli stessi, all'indirizzo di posta elettronica certificata pianodizona.scafati@pec.it, dando atto che il termine di consegna sarà attestato dalla ricevuta di avvenuta consegna trasmessa all'indirizzo di posta elettronica certificata del mittente. Le domande di partecipazione dovranno essere prodotte utilizzando esclusivamente l'apposito modulo allegato al presente avviso pubblico.

### MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI PARTENARIATI

Le istanze presentate verranno valutate da apposita commissione sulla base delle caratteristiche e dei punteggi di seguito illustrati; per l'attribuzione dei punteggi, si specifica quanto segue:

- per le dichiarazioni previste dai paragrafi "a" e "c" occorre utilizzare i relativi modelli allegati al presente avviso pubblico;
- per ottenere il punteggio derivante da quanto previsto al punto "b" occorre allegare copia della certificazione di qualità;

Descrizione	Punteggio massimo
<p>a) Esperienze pregresse nel settore specifico ricompreso in una delle 3 azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A. N.B. saranno valutati gli anni di esperienze pregresse in una delle azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A., (con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi del progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite) purchè le stesse abbiano avuto la durata di almeno un anno, non frazionabile.</p> <p><b>Max. punteggio attribuibile: 8 punti</b> <b>Si specifica che si terrà conto delle esperienze complessive di tutti i componenti del partenariato, le esperienze del singolo partner saranno considerate esperienze dell'intero partenariato. Tale informazioni saranno reperite dal modello A allegato al presente avviso.</b></p>	<p>Esperienza di almeno anni 1 relativa ad una delle misure previste: 2 punti; Esperienza di almeno anni 1 relativa a due delle misure previste: 4 punti; Esperienza di almeno anni 1 relativa a tre delle misure previste: 8 punti;</p>



## AMBITO TERRITORIALE S01\_2

Comune Capofila  
**Scafati**

<p>b) Possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000 – 9001</p> <p><b>Max. punteggio attribuibile: 2 punti</b></p>	<p>Un partner in possesso di certificazione: 1 punto; Due o più partner in possesso di certificazione: 2 punti;</p>
<p>c) Conoscenza delle problematiche del Territorio N.B. saranno valutati gli anni di esperienze pregresse in una delle azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A., ( con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi del progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite) purchè le stesse abbiano avuto la durata di almeno un anno, non frazionabile.</p> <p><b>Max. punteggio attribuibile: 5 punti</b> <b>Si specifica che si terrà conto delle esperienze complessive di tutti i componenti del partenariato, le esperienze del singolo partner saranno considerate esperienze dell'intero partenariato. Tale informazioni saranno reperite dal modello C allegato al presente avviso.</b></p>	<p>Gestione di altre progettualità di almeno anni 1 nel territorio provinciale: punti 2; Gestione di altre progettualità di almeno anni 1 in uno dei Comuni afferenti 'ambito territoriale S01_2: 5 punti ; <b>NB.</b> Punteggi non cumulabili</p>

A parità di punteggio, tra le proposte di Partenariato presentate, si assegnerà una precedenza definita in ordine cronologico secondo il numero di protocollo.

### ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Le candidature di manifestazione d'interesse presentate non sono vincolanti né per l'Ambito Territoriale, né per il soggetto che manifesta l'interesse, fino alla sottoscrizione della dichiarazione d'impegno a costituirsi in ATS, per la realizzazione del progetto. Resta riservata all'Ambito Territoriale S01\_2 la redazione definitiva del programma di interventi per l'attuazione dell'Intesa Territoriale di Inclusione Attiva, con l'individuazione delle attività e degli interventi che la compongono e la presentazione della candidatura, in qualità di capofila, alla Regione Campania. L'Ambito Territoriale S01\_2 si riserva la facoltà di inserire all'interno della medesima iniziativa le attività che riterrà di rilevanza strategica per l'attuazione degli obiettivi della programmazione in materia. L'Ambito Territoriale S01\_2 si riserva, infine, la facoltà, in caso di mancata ricezione di manifestazioni d'interesse in numero congruo, di richiedere a soggetti interessati disponibili la collaborazione, per la sottoscrizione dell'Intesa Territoriale di Inclusione Attiva al fine di procedere comunque all'approvazione di una proposta progettuale, entro i termini di scadenza, per la realizzazione di un Centro Territoriale di Inclusione, che eroghi le tre tipologie di azioni sopra indicate (A, B, C) previste dall'avviso. Il presente avviso e i relativi allegati sono pubblicati all'albo pretorio del Comune di



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

## **AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

Scafati Capofila dell'Ambito Territoriale S01\_2, sul sito istituzionale [www.pianodizonascafati.it](http://www.pianodizonascafati.it) e sui siti istituzionali dei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale S01\_2.

### **RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è il dott. Vittorio Minneci, il procedimento amministrativo inerente il presente avviso è avviato il giorno successivo alla scadenza dei termini per la presentazione delle proposte progettuali. L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti beneficiari, sancito dall'art. 7 e dal c. 3 dell'art. 8 Legge 241/1990 e ss.mm.ii., è assolto con la presente informativa. Ogni chiarimento potrà essere richiesto fino a 5 gg. prima della scadenza dell'avviso esclusivamente a mezzo PEC [pianodizona.scafati@pec.it](mailto:pianodizona.scafati@pec.it).

### **TUTELA DELLA PRIVACY**

I dati di cui l'Ambito S01\_2 entrerà in possesso a seguito della presente Manifestazione d'interesse verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

MODELLO "A"

**Esperienze pregresse nel settore specifico ricompreso in una delle 3 azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A. D.D. n. 191 del 22/06/2018**

(saranno valutati gli anni di esperienza, in una delle azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A., con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi di progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite)

- **Azione A) Servizi di supporto alle famiglie (Azione 9.1.2);**

CATEGORIE	NOTE
DURATA INTERVENTO (DA-A)	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'	
SINTESI DEL PROGETTO SVOLTO	
NUMERO UTENTI ASSISTITI/BENEFICIARI DELLE AZIONI	
RISORSE FINANZIARIE	



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

MODELLO "A"

**Esperienze pregresse nel settore specifico ricompreso in una delle 3 azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A. D.D. n. 191 del 22/06/2018**

(saranno valutati gli anni di esperienza, in una delle azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A., con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi di progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite)

**- Azione B) Percorsi di empowerment (Azione 9.1.3);**

CATEGORIE	NOTE
DURATA INTERVENTO (DA-A)	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'	
SINTESI DEL PROGETTO SVOLTO	
NUMERO UTENTI ASSISTITI/BENEFICIARI DELLE AZIONI	
RISORSE FINANZIARIE	



ANGRI

CORBARA

SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO

SCAFATI

**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

MODELLO "A"

**Esperienze pregresse nel settore specifico ricompreso in una delle 3 azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A. D.D. n. 191 del 22/06/2018**

(saranno valutati gli anni di esperienza, in una delle azioni previste dall'Avviso Regionale I.T.I.A., con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi di progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite)

- **Azione C) Tirocini finalizzati all'inclusione sociale (Azioni 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2);**

CATEGORIE	NOTE
DURATA INTERVENTO (DA-A)	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'	
SINTESI DEL PROGETTO SVOLTO	
NUMERO UTENTI ASSISTITI/BENEFICIARI DELLE AZIONI	
RISORSE FINANZIARIE	





ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

MODELLO "C"

**Conoscenza delle problematiche del Territorio. Esperienze pregresse in attività progettuali, in partenariato, sul territorio provinciale.**

(saranno valutati gli anni di esperienza, con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi del progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite)

CATEGORIE	NOTE
DURATA INTERVENTO (DA-A)	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'	
SINTESI DEL PROGETTO SVOLTO	
NUMERO UTENTI ASSISTITI/BENEFICIARI DELLE AZIONI	
RISORSE FINANZIARIE	



ANGRI



CORBARA



SANT'EGIDIO DEL  
MONTE ALBINO



SCAFATI

**AMBITO TERRITORIALE S01\_2**

Comune Capofila  
**Scafati**

MODELLO "C"

**Conoscenza delle problematiche del Territorio. Esperienze pregresse in attività progettuali, in partenariato, sul territorio dell'ambito territoriale S01\_2 (Scafati, Angri, Corbara e S.Egidio del Monte Albino)**

(saranno valutati gli anni di esperienza, con indicazione della data di inizio e fine delle attività svolte; luogo di svolgimento delle attività; sintesi del progetto; numero degli utenti assistiti e/o beneficiari delle azioni, nonché l'entità delle risorse finanziarie gestite)

CATEGORIE	NOTE
DURATA INTERVENTO (DA-A)	
LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA'	
SINTESI DEL PROGETTO SVOLTO	
NUMERO UTENTI ASSISTITI/BENEFICIARI DELLE AZIONI	
RISORSE FINANZIARIE	