



COMUNE DI ARITZO

AVVISO PUBBLICO

"7 Petali di loto", "Tirocini di Orientamento e Formazione per Soggetti Svantaggiati"

Fondo Sociale Europeo 2007-2013

Asse III - linee g 2.1 e g 5.2

Con l'obiettivo di favorire l'inclusione lavorativa e sociale dei soggetti svantaggiati - di **età compresa tra i 18 e i 29 anni** - l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, (vedi sito Regione Sardegna, Assessorato Sanita') finanzia progetti finalizzati al miglioramento dell'autonomia e delle capacità dei destinatari attraverso l'attivazione di tirocini di orientamento e formazione.

I destinatari delle azioni saranno:

- persone affette da patologie psichiatriche con particolare attenzione a soggetti affetti da disturbo dello spettro autistico che abbiano compiuto 18 anni;
- giovani dimessi da strutture residenziali che devono completare la fase di transizione verso la piena autonomia e integrazione sociale;
- persone inserite in un programma terapeutico-riabilitativo condotto presso i servizi per le tossicodipendenze delle aziende sanitarie locali o che abbiano completato un programma presso le strutture residenziali e semiresidenziali per le tossicodipendenze regolarmente accreditate;
- cittadini in carico ai servizi sociali comunali per il soddisfacimento di bisogni primari privi di reddito di età compresa tra i 18 e i 29 anni;
- adulti coinvolti in reati e/o sottoposti a provvedimenti limitativi parziali o totali della libertà personale.

Ai tirocinanti verrà erogato un rimborso sotto forma di voucher per un importo mensile lordo di 600 euro per 6 mesi di tirocinio.

Le domande dovranno essere presentate all'Ufficio protocollo entro il

18 dicembre 2014

L'Ufficio ai Servizi Sociali valuterà se coloro che presenteranno domanda possiedono i suddetti requisiti.

L'Assessore ai Servizi Sociali

Domanda di partecipazione al progetto: "7 Petali di loto".

"Tirocini di Orientamento e Formazione per Soggetti Svantaggiati" - Fondo Sociale Europeo 2007-2013- Asse III - linee g 2.1 e g 5.2.-

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente _____

Via _____ n° _____ tel _____

C.F. _____ indirizzo di posta elettronica _____

In possesso del seguente titolo di studio _____

Chiede

di partecipare al suddetto progetto, per la seguente azione

- persone affette da patologie psichiatriche con particolare attenzione a soggetti affetti da disturbo dello spettro autistico che abbiano compiuto 18 anni;
- giovani dimessi da strutture residenziali che devono completare la fase di transizione verso la piena autonomia e integrazione sociale;
- persone inserite in un programma terapeutico-riabilitativo condotto presso i servizi per le tossicodipendenze delle aziende sanitarie locali o che abbiano completato un programma presso le strutture residenziali e semiresidenziali per le tossicodipendenze regolarmente accreditate;
- cittadini in carico ai servizi sociali comunali per il soddisfacimento di bisogni primari privi di reddito di età compresa tra i 18 e i 29 anni;
- adulti coinvolti in reati e/o sottoposti a provvedimenti limitativi parziali o totali della libertà personale.

Data _____

Firma
