

(Logo del Soggetto ospitante)

Alla Regione Campania
 Direzione Generale delle Politiche e
 Culturali e il Turismo – Settore Turismo
 Centro Direzionale Isola C 5
 80143 Napoli
uod.501206@pec.regione.campania.it

OGGETTO: Verbale di conclusione del tirocinio di adattamento ai sensi della nota n. _____ del ____/____/_____, del Ministero del Turismo, svolto da _____ dal _____ al _____.

PREMESSO CHE:

- con Decreto n. _____ del ____/____/_____ il Ministero del Turismo ha disposto l'assegnazione delle misure compensative, ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs n. 206/2007 nei confronti del/la richiedente _____;
- In accordo con l'Amministrazione regionale, previa istanza, è stato individuato il tirocinio di adattamento quale misura compensativa prescelta per colmare le lacune nelle materie mancanti nella formazione conseguita all'estero (*indicare la nazione estera* _____) e necessarie all'esercizio della professione di Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggi e Turismo in Italia;
- il tirocinio di adattamento predisposto dalla Regione Campania, è finalizzato a completare le competenze relative alle seguenti materie:
 - _____;
 - _____;
 - _____;
- nel Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni (RRTQ) della Regione Campania è presente lo standard professionale del profilo "*Direttore tecnico di agenzia di viaggi e turismo*", articolato in n° 4 Unità di Competenza (UC), tra cui le UC nn. _____, pertinenti alle conoscenze e abilità oggetto della misura compensativa;
- il/la richiedente _____ con PEC del ____/____/_____, assunta al prot. n. PG _____ del ____/____/_____ ha individuato quale struttura ospitante l'impresa _____, con sede in _____, Via _____ n. _____, codice fiscale _____ e n. di iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA di _____, codice ATECO _____, nonché il nominativo del tutor sig./ra _____;

- con nota della Regione Campania n. PG _____ del ____/____/_____, è stato autorizzato l'avvio del tirocinio di adattamento presso (soggetto ospitante) _____, per una durata complessiva di n° _____ mesi (n° _____ ore).

SI DA' ATTO CHE:

- il tirocinio di adattamento è stato regolarmente svolto presso il richiamato soggetto ospitante _____, dal _____ al _____, per un totale di _____ ore, sotto la supervisione del tutor (sig./ra _____), in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggio e Turismo, come risulta dal Registro delle attività di tirocinio di adattamento vidimato dalla Regione Campania - Direzione Generale delle Politiche Culturali e il Turismo - Ufficio "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi" - ai sensi della nota di Autorizzazione e avvio della misura compensativa del tirocinio di adattamento prot. _____ del ____/____/_____;
- il suddetto Registro delle attività di tirocinio di adattamento nel formato originale è agli atti del Soggetto ospitante _____;

SI ESPRIME: giudizio positivo in merito al superamento del tirocinio di adattamento, svolto con professionalità e impegno dal/la Sig./ra _____, mediante acquisizione delle competenze richieste nell'ambito della misura compensativa.

Luogo e Data: _____

Firma del Tutor

Timbro e Firma del Rappresentante legale
