**Modello di Domanda Allegato B**

**Avviso Pubblico “Manifestazione di interesse per progetti di turismo balneare inclusivo ed accessibile a persone con disabilità -D.G.R. n. 78 del 22/02/2022 “**

Alla

Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale

per le Politiche sociali e socio-sanitarie - 50 05 00

pec:dg.500500@pec.regione.campania.it

**Oggetto:** Manifestazione d’interesse indetta dalla Regione Campania (D.G.R. n.78 del 22/02/2022) finalizzata alla selezione di Ambiti Territoriali con Comuni Costieri e Isole per la successiva presentazione a cura della regione Campania di un Progetto a valere sull’Avviso Nazionale per il finanziamento di progetti per il turismo accessibile e inclusivo per le persone con disabilità di cui all’Avviso pubblicato in data 10 gennaio 2022 dall’Ufficio per le Politiche per le persone con disabilità della Presidenza del Consiglio dei Ministri il cui termine di scadenza è fissato al 10 marzo 2022 .

La Manifestazione di interesse è rivolta ai seguenti Ambiti territoriali con Comuni Costieri e Isole :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROVINCIA** | **COMUNE** | **CODICE** |
| Caserta | Teano | C03 |
| Caserta | Mondragone | C10 |
| Napoli | Napoli | N1-N10 |
| Napoli | Portici | N11 |
| Napoli | Pozzuoli | N12 |
| Napoli | Ischia | N13 |
| Napoli | Giugliano in Campania | N14 |
| Napoli | Castellammare di Stabia | N27 |
| Napoli | San Giorgio a Cremano | N28 |
| Napoli | Ercolano | N29 |
| Napoli | Torre Annunziata | N30 |
| Napoli | Torre del Greco | N31 |
| Napoli | Sorrento | N33 |
| Napoli | Capri | N34 |
| Salerno | Cava de’ Tirreni | S02 |
| Salerno | Eboli | S03 |
| Salerno | Pontecagnano Faiano | S04 |
| Salerno | Salerno | S05 |
| Salerno | Roccaspide | S07 |
| Salerno | Vallo della Lucania | S08 |
| Salerno | Sapri | S09 |

Il /La sottoscritto/a

**MANIFESTA INTERESSE**

e chiede di poter partecipare alle attività di progettazione delle azioni ed interventi relative al Progetto che sarà presentato dalla Regione Campania a valere sull’Avviso Nazionale per il finanziamento di progetti per il turismo accessibile e inclusivo per le persone con disabilità di cui all’Avviso pubblicato in data 10 gennaio 2022 dall’Ufficio per le Politiche per le persone con disabilità della Presidenza del Consiglio dei Ministri , in qualità di:

□ Unione di Comuni;

□ Consorzio;

□ Altro (*specificare*)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere legale rappresentante di

Via n.

CAP Comune prov.

Tel. Fax

sito web

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

data firma leggibile del dichiarante

**Si allegano:**

- SCHEDA DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO Allegato B1 alla domanda di partecipazione

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

- ELENCO DELLE RISORSE UMANE MESSE A DISPOSIZIONE CON RELATIVI CURRICULUM VITAE (come indicato nell’allegato 1)

**Allegato B1 -SCHEDA DESCRIZIONE DELLA TIPOLOGIA DI INTERVENTO**

**SOGGETTO PROPONENTE**:

**REFERENTE DI PROGETTO DEL SOGGETTO PROPONENTE[[1]](#footnote-1):**

COGNOME E NOME

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO EMAIL

**RISORSE UMANE A DISPOSIZIONE DEL PROGETTO1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **QUALIFICA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DESCRIZIONE DEL TERRITORIO:**

(descrivere le peculiarità turistiche del territorio ed elencare i Comuni costieri ed Isole di competenza coinvolti)

**DESCRIZIONE SINTETICA DELLL’INTERVENTO:**

(descrivere l’intervento evidenziandone la rispondenza alle finalità dell’Avviso pubblico nazionale)

**AMBITO TURISTICO DI RIFERIMENTO** (barrare la casella corrispondente):

◻ turismo balneare

**AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO DEGLI INTERVENTI**

(elencare i luoghi interessati dall’intervento con indicazione precisa del nome che ne consenta l’identificazione)

1.

2.

3.

4.

….

**DESCRIZIONE DELLE AZIONI CHE SARANNO SVOLTE PER INCREMENTARE L’ACCESSIBILITÀ DEI SERVIZI TURISTICI PER CIASCUNA AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO E CRONOPROGRAMMA (max 18 mesi da avvio attività )**

(a titolo esemplificativo e non esaustivo: realizzazione spiagge attrezzate, trasporti attrezzati e percorsi garantiti a livello regionale e locale, alberghi/alloggi/strutture ricettive attrezzate, itinerari e percorsi turistici, regionali e locali, attrezzati, segnaletica e altre forme di rimozione di barriere alla comunicazione per persone con disabilità sensoriali)

1.

2.

3.

4.

….

**TIPOLOGIA DI AZIONI PREVISTE (**barrare una o più caselle)**:**

**◻ AZIONI PREVISTE PER QUALIFICARE L’ACCOGLIENZA** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: applicazioni informatiche multilingua e accessibili sul turismo, mappe rete regionale e locale di spiagge, percorsi, località alberghi, trasporti attrezzati, informazioni “vacanze in salute”, segnaletica dedicata e possibilità di comunicazioni di emergenza, attivazione servizi/convenzioni per servizi di accompagnamento, di assistenza, educativi standard e su specifica richiesta)

**◻ AZIONI PER LA SICUREZZA E L’INTEGRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: accesso alle prestazioni sanitarie per persone con disabilità, assistenza sanitaria internazionale con interpreti);

**◻ REALIZZAZIONE DI TIROCINI PER L’INCLUSIONE LAVORATIVA DI PERSONE CON DISABILITA’ NEI SERVIZI TURISTICI COINVOLTI**

**◻ AZIONI DI FORMAZIONE** (formazione personale, stipula convenzioni e accordi con associazioni e centri semiresidenziali, operatori sociosanitari)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data firma leggibile del proponente

1. ALLEGATI I CURRICULM VITAE [↑](#footnote-ref-1)