



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo

Ufficio "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi"
La Dirigente

Al richiedente _____

Mail pec
Mail

Oggetto: Comunicazione di Esito del Tirocinio - Misura compensativa ai sensi del D. Lgs. n. 206/2007 - sig./ra _____

In riferimento all'oggetto,

PREMESSO che

- a. Con Decreto del Ministero del Turismo n. prot. _____ del ____/____/____ è stato riconosciuto al sig./ra _____ il titolo professionale di Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggi e Turismo quale titolo abilitante per l'accesso e l'esercizio in Italia della professione;
- b. il riconoscimento di cui al punto precedente è stato subordinato al superamento di una misura compensativa da individuare ed organizzare in accordo con la Regione Campania, quale ambito territoriale individuato dall'interessato;
- c. con istanza del ____/____/____, assunta al n. PG _____ del ____/____/____, il sig. _____ chiedeva, in alternativa alla prova attitudinale, l'ammissione al tirocinio di adattamento, quale misura compensativa volta a colmare le lacune nelle materie mancanti nella formazione conseguita nel paese di provenienza (_____) e necessarie all'esercizio in Italia della professione di "Direttore Tecnico di Agenzia di Viaggi e Turismo", regolamentata ai sensi del DM 1432 del 5 agosto 2021;
- d. il/la richiedente _____ ha comunicato a mezzo PEC, pervenuta in data ____/____/____, di aver individuato quale struttura ospitante il tirocinio di adattamento l'impresa denominata _____ avente sede in _____ codice fiscale _____ e n. di iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA n. _____ codice ATECO _____, nonché il nominativo del tutor sig. _____;
- e. con nota dello scrivente ufficio, Prot. nr. PG _____ (indicare nr-data protocollo della comunicazione regionale di "Autorizzazione e avvio misura compensativa") è stato autorizzato l'avvio del tirocinio di adattamento di n° _____ mesi, nonché fornita la documentazione utile per il suo espletamento (registro del tirocinio – **Allegato B 2 e**



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo

Ufficio "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi"

La Dirigente

Verbale di conclusione – **Allegato B 3**) da svolgersi presso il Soggetto ospitante
_____ (indicare i dati della sede di tirocinio
(denominazione, indirizzo, n. iscrizione al Registro delle Imprese, codice fiscale, etc.)

DATO ATTO che

- a. il sig.re/ la sig.ra (indicare generalità del tutor) _____
in data ____/____/____ (indicare n. prot e data di ricezione del verbale di conclusione
tirocinio all'ufficio Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi) ha trasmesso copia della
seguente documentazione:
- copia del Registro delle attività di Tirocinio di adattamento (**Allegato B 2**) - periodo di
_____, per un totale di n. _____ ore svolto sotto la supervisione del
Tutor _____, preventivamente vidimato dalla Regione
Campania, a mezzo di nota prot.
PG _____ (indicare nr-data protocollo della
comunicazione regionale di "Autorizzazione e avvio misura
compensativa") _____ del ____/____/____;
 - copia del Verbale di conclusione (**Allegato B 3**) con "esito positivo" del "Tirocinio di
adattamento", a firma del tutor prima indicato e del legale rappresentante del Soggetto
ospitante " _____";
 - la documentazione in originale è agli atti del soggetto ospitante
" _____".

SI COMUNICA l'avvenuta conclusione con esito "POSITIVO" del "Tirocinio di adattamento" svolto dal
sig.re/ dalla sig.ra _____, avendo lo/la stesso/a acquisito
le competenze richieste nell'ambito della misura compensativa attribuita dalla Direzione Generale
controllo, regolamentazione, acquisti, formazione e professioni turistiche - Ministero del Turismo –
con Decreto di Riconoscimento Prot. nr _____ del
____/____/____

La Dirigente
Avv. Colomba Auricchio