



*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**