



Consiglio Regionale della Campania

Commissione Pari Opportunità

Manifestazione di interesse

**“ Percorso di turismo Esperienziale per
Casalinghe/Family Manager / Donne ”
In ricordo di “Vittoria Principe”**

**PROGETTO PER LE DONNE che prevede un corso di formazione professionalizzante certificato
sul Turismo Esperienziale on-line**

La Commissione P.O. organizza un corso di formazione professionalizzante certificato sul Turismo Esperienziale on-line gratuito , rivolto a donne, che dichiarano di essere iscritte nelle liste dei disoccupati dei Centri per l'impiego della Regione Campania e /o che hanno perso il posto di lavoro.

Al corso, che verrà espletato da un ente di formazione, potranno partecipare un minimo di otto fino ad un massimo di dodici partecipanti .

Il corso si realizzerà, per le normative di sicurezza Covid- 19 , on-line e prevederà un esame finale espletato dall'ente di formazione.

Per aderire al corso occorrerà compilare il modulo in allegato, che dovrà essere inviato ai seguenti indirizzi : pariopp-pre @cr.campania.it e ingino.raf@cr.campania it entro il 20-12- 2020.

La **Commissione Pari Opportunità**, a conclusione del corso, consegnerà gli attestati alle partecipanti che hanno superato l'esame finale presso il Consiglio regionale della Campania .

Napoli 3 dicembre 2020

La Presidente

Dott.ssa Natalia Sanna

Allegato modulo

Modulo Partecipazione

Lettera /manifestazione di interesse da inviare entro il 20 dicembre 2020 per partecipare al Progetto: TURISMO ESPERENZIALE PER CASALINGHE/FAMILY MANAGER/DONNE " CORSO DI FORMAZIONE per le Donne Over dai 25 ai 50 , fuoriuscite dal mercato del lavoro
Indirizzo e mail a cui inviare la richiesta: alla Commissione Pari Opportunità

pariopp-pre@cr.campania.it
ingino.raf@cr.campania.it

e.p.c al funzionario

La sottoscritta _____
Nata a _____ il _____
Residente a _____
_____prov_____ -Via/piazza _____ -
Cap _____ --n.Tel/cell _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al progetto indetto dalla COMMISSIONE P.O. "TURISMO ESPERENZIALE", CORSO DI FORMAZIONE.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere , di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28 /12/00 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere regolarmente iscritta nelle liste dei disoccupati dei Centri per l'impiego e/o che hanno perso il posto di lavoro.

La sottoscritta dichiara di essere informata che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione al progetto saranno trattati per finalità di gestione della procedura del bando e dell'eventuale stipula e gestione del rapporto con la Ditta o Azienda che terrà il progetto.

Data _____
firma _____

Per ulteriori informazioni Segreteria della COMMISSIONE P.O. CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA
tel. 081 778 3863.