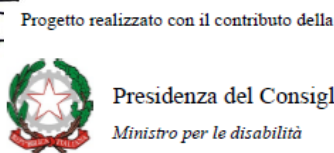




REGIONE
LAZIO



Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



AVVISO DI SELEZIONE

DI N. 100 PERSONE DI CUI 30 CON DISABILITA' PER L'AVVIO DI UN CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER CUI E' PREVISTO IL TIROCINIO EXTRACURRICOLARE ORGANIZZATO DALLA REGIONE LAZIO PER IL TRAMITE DI LAZIO CREA NELL'AMBITO DEL PROGETTO SUL TURISMO ACCESSIBILE E INCLUSIVO

1

“Accessibility on the Seaside –AcOnSea”

Finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri,
Ufficio per le politiche in favore delle persone con disabilità.



L' avviso di selezione degli allievi da impegnare nel percorso di formazione e di tirocinio, mira al raggiungimento delle finalità del progetto sul turismo accessibile denominato Accessibility On The Seaside – ossia, il miglioramento della accessibilità nel settore turistico per le persone con disabilità nel Litorale Romano.

In particolare, il percorso di formazione intende perseguire i seguenti obiettivi:

- Miglioramento delle competenze dei soggetti impiegati nel settore.
- Aumento dell'occupazione delle persone con disabilità nel settore turistico.
- Realizzazione di percorsi educativi e laboratoriali finalizzati all'inclusione sociale e all'empowerment individuale
- Realizzazione di percorsi di inclusione socio-economica e lavorativa attraverso l'attivazione di tirocini formativi per persone con disabilità.



REGIONE
LAZIO



Progetto realizzato con il contributo della



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Modalità di svolgimento: on-line;

Partecipanti: 100 allievi residenti nei Comuni partner di progetto: Ardea, Fiumicino, Ladispoli, Pomezia e Santa Marinella;

Data prevista di avvio del corso di formazione: 15/06/2024 (salvo eventuali proroghe);

Data prevista di avvio del tirocinio: 15/07/2023 (salvo eventuali proroghe);

Finalità del tirocinio: promozione dell'inserimento e della integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato di cui all'articolo 1, comma 1, della legge n. 68/99;

Destinatari: Sono destinatari delle attività formative:

- soggetti in condizione di disabilità certificata ai sensi della Legge 5 febbraio del 1992 n. 104 e ss.mm.ii
- giovani inoccupati;
- soggetti disoccupati da almeno 24 mesi;
- soggetti di genere femminile disoccupati da almeno 12 mesi.

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

PROGRAMMA

- Turismo accessibile - Bisogni specifici di accesso;
- Introduzione alla comunicazione efficace;
- Principi di accoglienza accessibile;
- Barriere ed ostacoli nel settore turistico per le persone con disabilità e come superarle;



REGIONE
LAZIO



Progetto realizzato con il contributo della



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



- Accessibilità delle informazioni;
- Diversity e inclusive management.

PROGRAMMA TIROCINIO

3

- Introduzione – Orientamento - Sensibilizzazione
- Formazione sul Servizio al Cliente:
- Accessibilità e Sensibilità alle Esigenze dei Clienti Disabili:
- Comunicazione e Accoglienza:
- Accessibilità Fisica e Ambientale:
- Assistenza Personalizzata:
- Gestione delle Emergenze:

Al termine dei programmi verrà rilasciato attestato di partecipazione





REGIONE
LAZIO



Progetto realizzato con il contributo della



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



ALLEGATO 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ Provincia _____ il _____

Codice Fiscale _____

4

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLE SELEZIONI DEL CORSO IN OGGETTO

E a tal proposito **DICHIARA:**

(In base alle norme sull'autocertificazione, la semplificazione e lo snellimento delle certificazioni amministrative (Leggi 15/68, 127/97, 191/98 e DPR 403/98) consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, informato/a di quanto previsto dall'Art.26 della Legge n. 15/68 "le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi penali in materia" ed informato di quanto previsto dall'Art. 11 – 1° comma del DPR 403/98 "le amministrazioni procedenti sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" dichiaro che quanto sotto esposto è vero.

Data _____

Firma _____

- Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati Membri dell'UE;
- Di essere iscritto alle liste elettorali dello Stato di appartenenza;
- Di essere in regime di godimento dei diritti politici nello Stato di appartenenza;
- Di non essere stato decaduto da un impiego statale;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a misure cautelari,
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- Di aver preso visione dell' avviso, di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo;

RECAPITI



**REGIONE
LAZIO**



**CITTÀ DI
LADISPOLI**
Città Metropolitana di Roma



Progetto realizzato con il contributo della

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



Via _____ Città _____
Provincia _____ Cap _____ Cellulare _____
E-mail _____

Documentazione da allegare

- Documento d'identità e codice fiscale;
- Curriculum vitae;
- Autocertificazione del titolo di studio;
- Per i soggetti disabili: Il certificato di invalidità;
- Altri titoli/attestazioni/brevetti.

La/il sottoscritta/o _____ autorizza l'ente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 solo per fini istituzionali e consentiti dalla legge.

Data _____

Firma _____