

"ACCOMPAGNATORE TURISTICO"

Rif.PA 2019-18285/RER ED. 29 autorizzato dalla Regione Emilia Romagna - Determinazione nr. **16825 del 07/09/2022**

PROFILO PROFESSIONALE:

È accompagnatore turistico chi, per attività professionale, accompagna persone singole o gruppi di persone nei viaggi sul territorio nazionale o all'estero, cura l'attuazione del programma turistico predisposto dagli organizzatori, dà completa assistenza ai singoli o ai gruppi accompagnati, fornisce elementi significativi o notizie di interesse turistico sulle zone di transito, al di fuori degli ambiti di attività che rientrano nella specifica competenza delle guide turistiche.

DESTINATARI/ REQUISITI D'ACCESSO:

Il corso è rivolto a coloro che sono interessati a conseguire l'**abilitazione** professionale di **Accompagnatore turistico**.

REQUISITI

- Cittadinanza italiana o di altro stato membro dell' UE o la residenza in Italia da almeno tre anni.
- Possesso di **Diploma di istruzione secondaria di secondo grado** o equivalente, conseguito all'estero, per il quale sia valutata l'equivalenza dalla competente autorità italiana.
- Possesso di una delle seguenti condizioni:
 - a. Dichiarazione di superamento dell'esame di ammissione al percorso di Accompagnatore (è possibile effettuare l'esame di una o più lingue straniere presso Iscom Formazione Modena)
 - b. Certificato linguistico attestante il **Livello B2**
 - c. Laurea Magistrale - Vecchio Ordinamento in lingue straniere oppure Laurea Triennale + Specialistica in Lingue Straniere (l'ammissione sarà riconosciuta solo per la lingua straniera di specializzazione).

VERIFICA DELLE CONOSCENZE LINGUISTICHE:

12 Marzo 2024

INIZIO CORSO:

14 Marzo 2024

TERMINE ISCRIZIONI:

7 Marzo 2024

DURATA E FREQUENZA:

Il corso prevede una durata di 150 ore;
frequenza obbligatoria per l'80% del monte ore

ATTESTATO FINALE:

Attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento

SEDE DEL CORSO:

Iscom Formazione

Via Piave, 125 Modena (MO)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 100,00 (iva esente) per prova linguistica di una o due lingue € 50 per lingue aggiuntive

€ 900,00 (iva esente) per la frequenza al corso di formazione

PROGRAMMA E PIANO DIDATTICO

- Ruolo e quadro normativo
- Relazione con il cliente
- Sicurezza sul lavoro
- Servizi di accompagnamento
- Adempimenti amministrativi

Il percorso formativo è finalizzato al rilascio dell'idoneità per l'esercizio della citata professione, ai sensi della LR 4/2000 e successive modifiche e si svolge in ottemperanza alla Delibera di Giunta Regionale n. 1515 del 24 ottobre 2011. Tale normativa prevede infatti (punto 6) che le verifiche e i corsi siano organizzati da enti di formazione accreditati presso la Regione, attraverso progetti formativi presentati da tali enti al Servizio Formazione Professionale territorialmente competente.

Per informazioni ed iscrizioni:

Iscom Formazione Modena - Via Piave, 125 Modena.

■ **Tel.** 059 7364356 ■ **Mail** flavio.capizzi@iscom-modena.it ■ **Web** www.iscom-modena.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL
PERCORSO FORMATIVO PER ACCOMPAGNATORE TURISTICO

Rif.PA 2019-18285/RER

CON INTERA QUOTA DI PARTECIPAZIONE A CARICO DEL PARTECIPANTE

La sottoscrizione della presente richiesta costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 46-47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a _____ sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____

prov. _____ Codice Fiscale _____ sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza¹ _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____ E-Mail _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____

Prov. _____ N. Telefonico _____

Dati dell'impresa (nel caso si desidera la fattura all'impresa)

Azienda _____

Via: _____ Città: _____ Cap. _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Referente _____ Numero di telefono _____

E-Mail _____ Fax _____

CODICE SDI _____

¹ Se cittadino extra UE è necessario documentare la residenza in Italia da almeno tre anni

Titolo di Studio (*barrare*)

- Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di I livello)
- Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- Specializzazione post laurea (specialistica)
- Dottorato di ricerca
- Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- Altro (specificare) _____

Denominazione del titolo conseguito _____

Condizione professionale:

- Non occupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____
- inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità o in cigs)
- occupato (ruolo svolto) _____

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____ richiede di essere ammesso a:

- Verifica + corso: Verifica** delle conoscenze linguistiche e **corso di formazione specifico per Accompagnatore turistico** e indica come Lingua/e straniera/e per la verifica delle conoscenze linguistiche

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- Corso:**

- Laurea in lingue

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- Madrelingua (si considera madrelingua chi ha ottenuto il diploma o la laurea all'estero)

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- In possesso di una certificazione linguistica almeno a livello B2 riconosciuto dal MIUR

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

Verifica integrativa per il conseguimento di **accompagnatore turistico come ulteriore idoneità**

Attualmente in possesso di idoneità alla professione di

(specificare idoneità posseduta)

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

Verifica come accompagnatore turistico per il conseguimento di **ulteriori idoneità linguistiche**

Attualmente in possesso di idoneità di

(specificare idoneità linguistica posseduta)

Ulteriore idoneità richieste

(specificare idoneità linguistiche richieste)

Richiede credito formativo con riduzione ore di frequenza, in quanto in possesso di attestati di frequenza a specifici corsi di formazione (specificare)

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 30/06/2006 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ed espressamente acconsente che i dati personali raccolti possano essere comunicati e forniti agli Enti Pubblici che autorizzano corsi di formazione professionale e/o ad Enti e Società da questi delegati, a società ed enti interessate ad offrire opportunità di stage, di impiego o di collaborazione, nonché elaborati e trattati anche con strumenti informatici e utilizzati per la promozione di iniziative formative.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma del/della candidato/a

2 L'equipollenza tra i titoli di studio posseduti dal candidato e quelli indicati deve essere dimostrata presentando la relativa documentazione del Ministero competente.

3 Il/la candidato/a deve produrre specifica documentazione atta a dimostrare, oltre agli esami sostenuti, l'effettivo programma svolto.

Il/La sottoscritto/a _____ si impegna a versare le quote di iscrizione e frequenza previste, secondo i tempi e le modalità indicati da ISCOM FORMAZIONE MODENA. per complessive:

- € 100,00 (comprehensive delle sole verifiche di selezione in ingresso) da saldare al momento dell'iscrizione
- € 900,00 (comprehensive della frequenza al corso) da saldare con le seguenti tempistiche
 - 50% entro il primo giorno del corso
 - restante 50% entro metà del corso

**Modalità di pagamento:
Bonifico bancario**

Intestato a ISCOM FORMAZIONE
INTESA SANPAOLO
FILIALE TERZO SETTORE EMILIA
Piazza Paolo Ferrari 10, Milano
IBAN: IT54A0306909606100000101025
Causale: ACCOMPAGNATORE TURISTICO

Firma del/della candidato/a

(allegare: carta d'identità, copia dei titoli di studio, formazione o professionali dichiarati, eventuali documenti utili a valutare l'equipollenza del titolo e copia del bonifico)

ISCRIZIONE

La presente richiesta di iscrizione compilata in ogni sua parte e sottoscritta, dovrà essere inviata per mail a flavio.capizzi@iscom-modena.it
L'iscrizione si intenderà, quindi, perfezionata con il pagamento della quota d'iscrizione.