



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Modello di Domanda Allegato B

Avviso Pubblico “Manifestazione di interesse per progetti di turismo balneare inclusivo ed accessibile a persone con disabilità -D.G.R. n. 78 del 22/02/2022 “

Alla
Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale
per le Politiche sociali e socio-sanitarie - 50 05 00
pec:dg.500500@pec.regione.campania.it

Oggetto: Manifestazione d’interesse indetta dalla Regione Campania (D.G.R. n.78 del 22/02/2022) finalizzata alla selezione di Ambiti Territoriali con Comuni Costieri e Isole per la successiva presentazione a cura della regione Campania di un Progetto a valere sull’Avviso Nazionale per il finanziamento di progetti per il turismo accessibile e inclusivo per le persone con disabilità di cui all’Avviso pubblicato in data 10 gennaio 2022 dall’Ufficio per le Politiche per le persone con disabilità della Presidenza del Consiglio dei Ministri il cui termine di scadenza è fissato al 10 marzo 2022 .

La Manifestazione di interesse è rivolta ai seguenti Ambiti territoriali con Comuni Costieri e Isole :

PROVINCIA	COMUNE	CODICE
Caserta	Teano	C03
Caserta	Mondragone	C10
Napoli	Napoli	N1-N10
Napoli	Portici	N11
Napoli	Pozzuoli	N12
Napoli	Ischia	N13
Napoli	Giugliano in Campania	N14
Napoli	Castellammare di Stabia	N27
Napoli	San Giorgio a Cremano	N28
Napoli	Ercolano	N29



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Napoli	Torre Annunziata	N30
Napoli	Torre del Greco	N31
Napoli	Sorrento	N33
Napoli	Capri	N34
Salerno	Cava de' Tirreni	S02
Salerno	Eboli	S03
Salerno	Pontecagnano Faiano	S04
Salerno	Salerno	S05
Salerno	Roccaspide	S07
Salerno	Vallo della Lucania	S08
Salerno	Sapri	S09

Il /La sottoscritto/a

MANIFESTA INTERESSE

e chiede di poter partecipare alle attività di progettazione delle azioni ed interventi relative al Progetto che sarà presentato dalla Regione Campania a valere sull'Avviso Nazionale per il finanziamento di progetti per il turismo accessibile e inclusivo per le persone con disabilità di cui all'Avviso pubblicato in data 10 gennaio 2022 dall'Ufficio per le Politiche per le persone con disabilità della Presidenza del Consiglio dei Ministri , in qualità di:

☐ Unione di Comuni;

☐ Consorzio;

☐

Altro

(specificare)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere legale rappresentante di



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ prov. _____

Tel. _____ Fax _____

sito web _____

data

firma leggibile del dichiarante

Si allegano:

- SCHEDA DESCRIZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO Allegato B1 alla domanda di partecipazione
- DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
- ELENCO DELLE RISORSE UMANE MESSE A DISPOSIZIONE CON RELATIVI CURRICULUM VITAE (come indicato nell'allegato 1)



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Allegato B1 -SCHEDA DESCRIZIONE DELLA TIPOLOGIA DI INTERVENTO

SOGGETTO PROPONENTE:

REFERENTE DI PROGETTO DEL SOGGETTO PROPONENTE¹:

COGNOME	E	NOME
RECAPITO		TELEFONICO
INDIRIZZO		EMAIL

RISORSE UMANE A DISPOSIZIONE DEL PROGETTO¹:

COGNOME	NOME	QUALIFICA

DESCRIZIONE DEL TERRITORIO:

(descrivere le peculiarità turistiche del territorio ed elencare i Comuni costieri ed Isole di competenza coinvolti)

--

¹ ALLEGATI I CURRICULM VITAE



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO:

(descrivere l'intervento evidenziandone la rispondenza alle finalità dell'Avviso pubblico nazionale)

AMBITO TURISTICO DI RIFERIMENTO (barrare la casella corrispondente):

☒ turismo balneare

AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO DEGLI INTERVENTI

(elencare i luoghi interessati dall'intervento con indicazione precisa del nome che ne consenta l'identificazione)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
-



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

DESCRIZIONE DELLE AZIONI CHE SARANNO SVOLTE PER INCREMENTARE L'ACCESSIBILITÀ DEI SERVIZI TURISTICI PER CIASCUNA AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO E CRONOPROGRAMMA (max 18 mesi da avvio attività)

(a titolo esemplificativo e non esaustivo: realizzazione spiagge attrezzate, trasporti attrezzati e percorsi garantiti a livello regionale e locale, alberghi/alloggi/strutture ricettive attrezzate, itinerari e percorsi turistici, regionali e locali, attrezzati, segnaletica e altre forme di rimozione di barriere alla comunicazione per persone con disabilità sensoriali)

1.

2.

3.

4.

....

TIPOLOGIA DI AZIONI PREVISTE (barrare una o più caselle):

- ☒ **AZIONI PREVISTE PER QUALIFICARE L'ACCOGLIENZA** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: applicazioni informatiche multilingua e accessibili sul turismo, mappe rete regionale e locale di spiagge, percorsi, località alberghi, trasporti attrezzati, informazioni "vacanze in salute", segnaletica dedicata e possibilità di comunicazioni di emergenza, attivazione servizi/convenzioni per servizi di accompagnamento, di assistenza, educativi standard e su specifica richiesta)
- ☒ **AZIONI PER LA SICUREZZA E L'INTEGRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: accesso alle prestazioni sanitarie per persone con disabilità, assistenza sanitaria internazionale con interpreti);
- ☒ **REALIZZAZIONE DI TIROCINI PER L'INCLUSIONE LAVORATIVA DI PERSONE CON DISABILITA' NEI SERVIZI TURISTICI COINVOLTI**
- ☒ **AZIONI DI FORMAZIONE** (formazione personale, stipula convenzioni e accordi con associazioni e centri semiresidenziali, operatori sociosanitari)

Data

firma leggibile del proponente