

**ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE**

**Direttore Tecnico di agenzia di viaggio e turismo**

ai sensi dell’articolo 2, comma 7, del DM n. 1432 del 5 agosto 2021 e dell’Accordo in Conferenza delle Regioni del 16 marzo 2022 Rep. atti n. 22/48/CR10/C16-C17.

**Codice ATECO:** 79.1 **CP ISTAT:** 1.3.1.8.0 - 3.4.1 - 3.4.1.4

1. **rilasciato in esito al superamento dell’esame finale, di cui allo standard professionale e formativo approvato con Accordo del 16 marzo 2022 Rep. atti n. 22/48/CR10/C16-C17, secondo la lettera e) dell’articolo 2, comma 7, del DM n. 1432 del 5 agosto 2021**

**da**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(denominazione completa dell’ente o azienda che rilascia l’attestato) a*utorizzato dalla Regione Puglia con *(estremi del provvedimento di autorizzazione del corso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* istituito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ente, istituto, scuola o polo formativo presso il quale si è svolto il corso)* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(città e provincia della sede del corso )*

nella sessione d’esame espletata il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*data di espletamento dell’esame finale)*

1. **rilasciato in esito al superamento dell’esame ad accesso diretto bandito dalle Regioni o Province Autonome, secondo la lettera f) dell’articolo 2, comma 7, del DM n. 1432 del 5 agosto 2021**

**da**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Regione o Provincia Autonoma)*

*ai sensi del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estremi del provvedimento [bando, avviso pubblico] che istituisce la sessione d’esame)* nella sessione d’esame espletata il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*data di espletamento dell’esame finale)*

Conferito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome e cognome*) nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*data di nascita)* a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*luogo, provincia e Stato di nascita*)

**IL PRESENTE ATTESTATO E’ VALIDO SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE**

 Il Responsabile Il Presidente

 dell’organismo formativo della Commissione esaminatrice

Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo e data del rilascio)*