# Allegato 3 – Dichiarazione di partenariato per lo stage-project work - laboratori

**AVVISO PUBBLICO**

**PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI TURISMO ESPERIENZIALE**

**Attuazione di stage, project work e laboratori**

**LETTERA DI INTENTI**

**Spett.le……………………**

***(specificare Organismo formativo)***

Il/La sottoscritto/a ………………………………. in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell’Azienda/Ente/Associazione …………………………………………………… offre la propria disponibilità ad ospitare n. ……. studenti del corso di formazione…………………………………………………… organizzato da ……………………………..per l’attuazione di *stage/project work/laboratori* (*specificare*)…………………………. in turismo esperienziale.Si rende disponibile altresì a collaborare per la progettazione delle attività formative.

Si specifica quanto segue:

* Il percorso formativo in azienda è della durata di ………………….. ore complessive, avrà inizio nel 2024 e si dovrà concludere entro il (*gg/mm*)…………….. 2024. Ogni singolo modulo dovrà prevedere n.……………ore giornaliere di attività, e dovrà svolgersi dal ………….. al ……………ovvero a seconda delle esigenze della struttura ospitante secondo un calendario che sarà concordato con l’Organismo formativo.
* L’Azienda/Ente/Associazione (*specificare*)…………………………. individua il/i Sig. …………………………………………………………. in qualità di Tutor aziendale per la fase di formazione in azienda.

Al termine di ogni singolo modulo la struttura ospitante dovrà fornire all’Organismo formativo elementi utili per la valutazione degli allievi e rilascerà una documentazione attestante le attività svolte e le conoscenze/competenze maturate durante il percorso formativo.

Nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura è dovuto agli studenti partecipanti allo *stage/project work/laboratori (specificare).........*, salvo il rimborso delle eventuali spese di viaggio documentate e connesse all’attività formativa svolta in Azienda.

Contatti: Tel………………………mail……………………………………

*Si allega alla presente la scheda biografica-aziendale dell’Azienda/Ente/Associazione.*

*Luogo, data*

*Firma digitale in modalità PADES (pdf) o autografa con documento di identità del Legale Rappresentante / Procuratore Speciale*