

Modalità di avvio e gestione del percorso formativo di “OPERATORE DI TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE”

Il decreto del Direttore Generale della D.G. Istruzione, Formazione e Lavoro, n. 7975 del 17/07/2007 approva il percorso formativo di “Operatore di tecniche di massaggio orientale”: la presente circolare stabilisce le modalità per l’attivazione e la gestione del suddetto percorso.

Il percorso formativo, porta ad acquisire le competenze previste dalla figura di Operatore di Tecniche di Massaggio Orientale come operatore polivalente nell’ambito del massaggio orientale.

Nella progettazione didattica allegata alla comunicazione di avvio, l’Ente di formazione dovrà **indicare una “disciplina prevalente”** all’interno del percorso formativo tra quelle previste dallo standard formativo (shiatsu, tuina, riflessologia, massaggio ayurvedico).

Per “disciplina prevalente” si intende il tipo di “massaggio orientale” a cui quel corso presta un’attenzione prevalente, intesa come percentuale di ore di formazione teorica e ore di stage dedicate.

L’orientamento prevalente si sostanzia in un numero di formazione teorico-pratica e di tirocinio almeno pari a quello complessivo degli altri 3 tipi di discipline previste dallo standard formativo.

L’Ente rilascerà al termine del percorso l’attestato di competenze di “operatore di tecniche di massaggio orientale” indicando tra le competenze la disciplina prevalente tra tutte le competenze previste dallo standard formativo dell’Operatore di tecniche di massaggio orientale.

A tal fine il componente della commissione d’esame designato dalle associazioni di settore, va scelto in base all’orientamento prevalente che ciascun Ente di formazione darà al proprio percorso formativo.

L’Ente di formazione nell’ambito della propria autonomia pedagogico-didattica può distribuire le 1000 ore previste dal percorso formativo come ritiene più opportuno in considerazione delle esigenze dei destinatari a cui si rivolge (occupati o non occupati) e con riferimento alle ore di svolgimento del corso (diurno o serale) fermo restando che l’obiettivo della formazione è quello di far acquisire agli allievi tutte le competenze previste dallo standard formativo.

Si ricorda che il percorso formativo di OTMO ha l’obiettivo di far acquisire delle specifiche competenze spendibili nel mercato del lavoro ma non costituisce titolo di accesso in quanto tale professione, non essendo regolamentata, è libera.

La figura OTMO non è sanitaria ma di interesse sanitario, infatti gli operatori di tecniche di massaggio orientale non effettuano diagnosi, terapie, né alcuna attività di competenza delle figure professionali di tipo sanitario; ciò non esclude comunque la necessità che tale operatore possieda conoscenze in ambito sanitario.

Comunicazione di avvio

La comunicazione di avvio deve essere corredata dalla documentazione cartacea di seguito elencata e trasmessa **30 giorni prima dell’avvio del corso** al protocollo della Regione Lombardia, Direzione Generale Istruzione Formazione e Lavoro, Via Cardano 10 - 20124 Milano, o presso le sedi territoriali della Regione Lombardia.

All’esterno della busta deve comparire in modo chiaro la dicitura: “OPERATORE DI TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE – COMUNICAZIONE DI AVVIO”

Documentazione allegata:

- ◆ progettazione didattica;
- ◆ elenco dei partecipanti prescritti con firma autografa degli allievi;
- ◆ calendario didattico completo di riferimenti a moduli didattici, date e orari di svolgimento, tipologia di formazione;
- ◆ autocertificazione sui requisiti minimi stabiliti dal d.d.g. n. 7975 del 17/7/2007:
 - accreditamento SF3 o SF2;
 - requisiti professionali da parte di coordinatore e docenti;
 - requisiti di ammissione da parte degli allievi;
 - disponibilità delle attrezzature specifiche;
 - idoneità dell'aula e dei laboratori ai sensi della normativa vigente.

Gestione

Alla data prevista, in assenza di comunicazione da parte della Regione, il corso può avere inizio.

Non è previsto un numero minimo di allievi.

E' necessario utilizzare un registro didattico con pagine numerate e non asportabili, per l'indicazione delle attività svolte, la firma giornaliera di allievi, docenti e direttore del corso.

In qualsiasi momento la Regione può verificare, attraverso visite in loco, il rispetto dei contenuti dell'autocertificazione nonché il permanere dei requisiti essenziali per l'attivazione del corso.

Il mancato rispetto dei requisiti previsti dalla Regione comporta il mancato riconoscimento del percorso formativo come rispondente al decreto n. 7975 del 17/7/2007.

All'avvio del corso, in caso di variazione dell'elenco allievi, l'operatore deve trasmettere alla Regione un nuovo allegato D contenente l'elenco con gli allievi effettivamente partecipanti.

Il Soggetto formatore si impegna a conservare presso la propria sede tutta la documentazione inerente il percorso per almeno 10 anni.

Facsimili degli allegati

- A - comunicazione di avvio
- B - modello per la progettazione didattica
- C - dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
- D - elenco allievi partecipanti
- E - schema calendario didattico
- F- schema di scheda stage
- G - schema di registro didattico

ALLEGATO A

Spett.le Regione Lombardia
Via Cardano, 10
20100 MILANO

Oggetto: Comunicazione di avvio corso per “OPERATORE DI TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE”

Dati di corso	ID Progetto (numerazione progressiva): Titolo corso: Durata totale del corso: Data di avvio: Data di conclusione: Totale allievi: <i>di cui donne :</i>
Dati generali dell'operatore	Id operatore: Denominazione operatore:
Rappresentante legale	Nominativo: Codice fiscale: Data di nascita: Comune di nascita: Indirizzo di Residenza:
Eventuale altro soggetto firmatario	Nominativo: Codice fiscale: Data di nascita: Comune di nascita: Indirizzo di Residenza:
Allegati	Progettazione didattica Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà Elenco nominativi dei destinatari delle attività corsali Calendario didattico Copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del firmatario della domanda

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art.496 del Codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente comunicazione, la conformità degli elementi esposti.

Luogo e data

Timbro dell'operatore e firma del legale rappresentante

Progettazione didattica

Id Operatore:

Denominazione Operatore:

id Corso:

Titolo Corso: OPERATORE DI TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE

1. Sede del corso				
	Denominazione della sede	Indirizzo	Comune	Provincia
Principale				
Altre sedi				

2. Durata del corso e articolazione

Ore teoria	1	
Ore esercitazioni pratiche	2	
Ore tirocinio/stage	3	
Ore di azioni di accompagnamento	4	
Totale ore corso¹		

¹ Le ore per esami finali non concorrono alla determinazione delle ore totali del corso.

3. Percorso formativo²

4. Note eventuali sul percorso formativo e sulle metodologie impiegate

² Descrivere sinteticamente il percorso formativo del corso, specificando l'eventuale articolazione in aree e unità formative. Per ogni unità formativa indicare la durata in ore, una sintetica descrizione e l'eventuale articolazione.

5. Stage/tirocinio	
Per ciascuno stage /tirocinio indicare gli obiettivi formativi, le forme di <i>tutoring</i> , la tipologia di aziende o enti presso i quali verrà svolto e la durata in giorni ed ore.	
6. Strumenti e attrezzature	
Descrivere gli eventuali strumenti e le attrezzature previste per il corso (specificando il tipo, la quantità e se sono in possesso oppure da acquisire).	
7. Strumenti di autovalutazione	
L'Ente svolge le seguenti azioni:	
Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione degli allievi	
Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione delle imprese	
Valutazione dell'apprendimento degli allievi	
8. Note (eventuali ulteriori informazioni relative al progetto che si ritiene utile evidenziare)	
9. Direttore del corso	
Nome e Cognome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail

Data _____

 La/il Legale Rappresentante
 (timbro e firma)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a(.....) il.....
Residente a in via..... n.....
nella qualità di legale rappresentante di (Ragione Sociale Ente di Formazione).....
con Id Operatore e con sede a.....
in via.....in riferimento alla attivazione del percorso di “**OPERATORE DI
TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE**” id corso.....da attuarsi presso la propria sede
(indirizzo sede principale di erogazione).....

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A

- che l'ente di formazione è accreditato per la tipologia
- che la sede di svolgimento dell'attività formativa è idonea ai sensi della normativa vigente;
- che sono rispettati i requisiti in termini sia di attrezzature che di professionalità dei docenti e del coordinatore, nonché i requisiti di ammissione degli allievi, stabiliti nel d.d.g. n. 7975 del 17/7/2007

dichiara altresì

di applicare le modalità di avvio, di gestione e di verifica del percorso formativo come regolamentate dalla Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro della Regione Lombardia.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38 – comma 3 del DPR 28.12.2000 n. 445 l'autentica delle firme in calce alla dichiarazione ovvero ad ogni altro documento che la preveda, potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata mediante apposizione della firma in presenza del dipendente addetto al ricevimento dell'istanza, ovvero, in alternativa allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

ALLEGATO D

ELENCO PARTECIPANTI

ID OPERATORE:
OPERATORE:

ID CORSO :
TITOLO DEL CORSO:

SEDE DEL PERCORSO:

N°	Cognome e nome	Nato a... il	Codice Fiscale	Residente a (via, n°, cap, comune, provincia),	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Data.....

Timbro e firma del Direttore

ALLEGATO G

REGISTRO DIDATTICO E DI PRESENZA

ID CORSO

TITOLO "OPERATORE DI TECNICHE DI MASSAGGIO ORIENTALE"

ID ENTE..... DENOMINAZIONE ENTE.....

ID SEDE OPERATIVA DENOMINAZIONE SEDE OPERATIVA

SEDE DEL CORSO.....

ANNUALITA':

DATA INIZIO

DATA TERMINE

DURATA DEL CORSO

Elenco partecipanti

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	

	Mattina		Firma	Pomeriggio		Firma	Hanno giustificato
	A	P		A	P		
1							
2							
3							
4							
5							Uscita anticipata
6							
7							
8							
9							
10							Arrivo in ritardo
11							
12							
13							
14							Note
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

NB: Barrare le caselle degli alunni assenti

Totale ore / allievo del giorno

Totale ore / allievo progressivo

FIRMA DEL DIRETTORE

.....

Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)			
Argomento			
Dalle ore		alle ore	
Firme:			
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i>	<i>Tutor</i>	