**Foglio informativo Procedura di validazione delle competenze** (V 2.2, 21.12.2021)

concernente i moduli di base e i moduli dei corsi per Selvicoltore caposquadra, Conducente di macchine forestali e Responsabile per l’impiego della teleferica forestale

**Di cosa si tratta?**

Tutti i certificati di fine modulo possono essere acquisiti in tre modi:

1. frequentando il modulo e portandolo a termine superando la prova delle competenze
2. superando la prova delle competenze senza aver frequentato il modulo
3. con il riconoscimento di competenze equivalenti acquisite in altra sede, in una procedura di validazione

Il presente foglio informativo si occupa della procedura di validazione delle competenze. Questa si rivolge a persone che sono già competenti nella materia proposta da un modulo. Le competenze devono essere documentate. Il/la richiedente allestisce un incarto che sia ricostruibile per terzi e che dimostra il modo in cui è stata acquisita la competenza. Nell’incarto si documentano le conoscenze, le formazioni di base e continue, come pure le esperienze pratiche finora acquisite. La documentazione avviene per esempio con conferme di partecipazione a corsi, lavori scritti, valutazioni qualificate, certificati di lavoro, ecc. Nel caso che la domanda di validazione delle competenze è accolta, il/la richiedente riceve un certificato d’equivalenza che ha la stessa funzione del certificato di fine modulo.

Di regola, il trattamento di una procedura di validazione delle competenze dura circa 4 settimane. La procedura avviene dietro pagamento delle spese. Il costo per certificato di fine modulo ammonta a Fr. 200.-.

**Svolgimento della procedura di validazione delle competenze**

|  |  |
| --- | --- |
| Formulazione e presentazione della richiesta | Il/la richiedente compila il modulo predisposto per la domanda e lo inoltra, unitamente ai documenti richiesti (conferme di partecipazione a corsi, attestato d’esperienza pratica, ecc.), all’amministrazione della CQF. |
| Documentazione incompleta | Nel caso che la documentazione è incompleta (dati mancanti nel modulo o giustificativi mancanti), la domanda sarà respinta. |
| Conferma di ricezione | Con la conferma di ricezione il/la richiedente riceve una fattura di Fr. 200.- per l’esame della domanda. |
| Esame della richiesta | A pagamento avvenuto, l’amministrazione procede all’esame della domanda, chiarisce eventuali dubbi con il/la richiedente e all’occorrenza consulta il parere dell’esperto. |
| Valutazione da parte di un esperto esterno | Nel caso che l’amministrazione non può procedere autonomamente alla valutazione della domanda, questa sarà sottoposta al parere di un esperto. Questo può essere un membro della CQF oppure uno degli esperti di un’organizzazione che opera i moduli. L’esperto emette una raccomandazione all’attenzione della CQF. |
| Decisione | Nei casi semplici decide l’amministratore, con informazione alla CQF. Nei casi difficili, la decisione sarà presa dalla CQF sulla scorta della raccomandazione dell’esperto. |
| Comunicazione | La decisione è comunicata ai candidati in forma scritta.  Se la domanda è accolta, il/la richiedente riceve un certificato d’equivalenza rilasciato dall’amministrazione della CQF.  Se la domanda è respinta, il/la richiedente riceve la decisione accompagnata da una breve motivazione. |
| Istanza di ricorso | Comitato Oml forestale Svizzera |

Le richieste vanno indirizzate a:

Amministrazione CQF; C/o Forêt Valais; Av. de Tourbillon 36d; 1950 Sion; Tel. 077 409 43 42

[qsk@odawald.ch](mailto:qsk@odawald.ch)

**Modulo di domanda Validazione delle competenze per un modulo singolo**

Mi permetto di richiedere un certificato d’equivalenza per il modulo di cui segue.

|  |  |
| --- | --- |
| Modulo: |  |

**Dati personali richiedente**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome: |  |
| Via: |  |
| CAP, luogo di domicilio: |  |
| Cellulare: |  |
| Tel. lavoro: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |
| Data di nascita: |  |
| Luogo d'origine: |  |
|  |  |
| Titolo professionale: |  |
| Attività attuale: |  |
|  |  |
| Datore di lavoro attuale: |  |
| Indirizzo del datore di lavoro: |  |
| Superiore diretto: |  |
| Capoazienda: |  |
| Tel.: |  |

Come richiedente, confermo di conoscere la descrizione del modulo in questione, come pure gli obiettivi didattici e i contenuti corrispondenti.

Allego una copia del titolo professionale richiesto (di regola l’attestato federale di capacità, cfr. Premesse nella descrizione del modulo).

Confermo di aver acquisito le competenze impartite nel modulo e lo comprovo con i documenti allegati.

Nel caso che le mie competenze non sono state acquisite nell’ambito di un corso o di una formazione o ciò è avvenuto solo parzialmente, indico a titolo di referenza 2 persone che possono fornire informazioni in merito alla mia persona per quanto riguarda l’acquisizione e l’esercizio delle competenze.

**Mi dichiaro d’accordo con le disposizioni della presente procedura di riconoscimento e ne assumo i costi (Fr. 200.-).**

Data Firma

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Allegati:

❑ Copia del titolo professionale richiesto

❑ Documenti a comprova delle competenze acquisite

❑ Referenze con indirizzi di contatto

**Referenze**

Le seguenti persone di riferimento possono fornire informazioni in merito all’esperienza professionale del/della richiedente e/o alle competenze da questi acquisite.

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome: |  |
| Posizione rispetto a richiedente\*: |  |
| Via: |  |
| CAP, luogo d domicilio: |  |
| Tel. lavoro e cellulare: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |

\* p.es. superiore dal ... al ..., committente, collega di lavoro, apprendista, ecc.

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome: |  |
| Posizione rispetto a richiedente\*: |  |
| Via: |  |
| CAP, luogo d domicilio: |  |
| Tel. lavoro e cellulare: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, nome: |  |
| Posizione rispetto a richiedente\*: |  |
| Via: |  |
| CAP, luogo d domicilio: |  |
| Tel. lavoro e cellulare: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |