



## Domanda di Iscrizione al Registro Regionale degli Operatori in Discipline Bio Naturali

*le scritte in rosso sono istruzioni per la compilazione corretta*

Il/la sottoscritto/a\* ..... nato/a il \* .....  
a\* ..... C.F.\* .....  
residente a\* ..... PR\* ..... CAP\* .....  
in via/p.za\* ..... n°\* .....  
telefono.....cell..... fax .....  
e-mail..... P.IVA .....  
*i dati con l'asterisco rosso \* sono indispensabili*  
ai sensi della L.R. n. 2/2005 e del Decreto della Direzione Generale n. 4669/2012

### chiede

di essere iscritto/a nel Registro Regionale degli Operatori in Discipline Bio Naturali,  
sezione .....

*riportare una sola disciplina di cui esista già la sezione nel Registro Regionale Operatori*

### pertanto allega:

- A.** ai sensi dell'**art. 2** comma 2 della LR 2/2005 **copia dell'Attestato di Competenza** riconosciuto dalla Regione Lombardia rilasciato da **Ente di Formazione Accreditato se\*** ne è in possesso:  
*\*si tratta degli attestati di competenza conseguiti con i corsi di 48-50 ore con codice tipo RL00000000 (RL+8 cifre)*
- Ente di Formazione: .....
  - Attestato di Competenza RL..... rilasciato il .....

### Oppure

- B.** ai sensi dell'**art. 6** della L.R. 2/2005

**B1) Autocertificazione di adeguato curriculum formativo** che evidenzi una formazione conforme alle specifiche di cui al punto 1a), primo comma dell'Allegato A del Decreto n.4669/2012. **Mod. 1e**   
*L'autocertificazione B1) può essere sostituita da Certificazione di Ente di Formaz. o Ass.Oper. **Mod. 1c***

**B2) Autocertificazione relativa all'esercizio di attività lavorativa** nella specifica disciplina ai sensi del punto 1a) secondo comma dell'Allegato A al Decreto n.4669/2012. **Mod. 1f**   
*L'autocertificazione B2) può essere sostituita da Certificazione di Associazione di Operatori **Mod. 1b***

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Luogo e Data ..... Firma Operatore.....

N.B. il sottoscritto ha inviato i suoi dati mediante il **Mod. 1a-ex** o mediante il data base sul sito [www.comitatodbn.com](http://www.comitatodbn.com) alla pagina [www.comitatodbn.com/maschera\\_iscrizione\\_operatore.html](http://www.comitatodbn.com/maschera_iscrizione_operatore.html)



# AUTOCERTIFICAZIONE B1) – FORMAZIONE relativa al possesso dei titoli formativi dichiarati nel Mod. 1

Il/la sottoscritto/a .....

C.F. .... come sopra generalizzato

ai sensi dell'art.6 della L.R. n.2/2005 di essere in possesso di un' adeguata formazione coerente con quanto stabilito dal Decreto 4669 della DG Lavoro e Politiche dell'Occupazione, Allegato A punto 1a) e cioè

## dichiara

**di avere una formazione nella disciplina :** .....

specificare una sola disciplina

**avendo partecipato ai seguenti corsi** (fino a conclusione e alla valutazione finale)

**1° anno** presso l'ente di formazione .....

se l'ente di formazione non è iscritto al Registro Regionale, fornire i suoi dati nella pagina seguente

Corso..... anno .....

inserire un solo anno scolastico per volta

lezioni frontali ore:.....; tirocinio/stage ore: ..... altre esperienze .....

..... per monte ore annuo totale di ore: .....

**2° anno** presso l'ente di formazione .....

se l'ente di formazione non è iscritto al Registro Regionale, fornire i suoi dati nella pagina seguente

Corso..... anno .....

lezioni frontali ore:.....; tirocinio/stage ore: ..... altre esperienze .....

..... per monte ore annuo totale di ore: .....

**3° anno** presso l'ente di formazione .....

se l'ente di formazione non è iscritto al Registro Regionale, fornire i suoi dati nella pagina seguente

Corso..... anno .....

lezioni frontali ore:.....; tirocinio/stage ore: ..... altre esperienze .....

..... per monte ore annuo totale di ore: .....

**4° Altre esperienze formative** (approfondimenti, aggiornamenti, specializzazioni ecc.)

.....  
.....

Per un totale di ore complessivo di ore: **lezioni frontali:** ..... **tirocinio** .....

**altro**..... **Monte ore generale totale** .....

pertanto dichiara di rispettare i parametri richiesti al punto 1a) dell' Allegato A del Decreto n.4669/2012

firma

luogo..... data .....

## Dichiarazione di veridicità dei dati forniti

Il sottoscritto ..... C.F. ....  
è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

Luogo e Data ..... Firma .....

### **Scheda relativa agli Enti di Formazione frequentati**

da compilare solo se gli enti di formazione frequentati non sono iscritti al Registro Regionale

1) Ente di Formazione frequentato nell'anno .....

Denominazione .....

Città ..... sito web .....

e-mail ..... tel. .... cell. ....

attività dell'Ente .....

.....referente .....

2) Ente di Formazione frequentato nell'anno .....

Denominazione .....

Città ..... sito web .....

e-mail ..... tel. .... cell. ....

attività dell'Ente .....

.....referente .....

3) Ente di Formazione frequentato nell'anno .....

Denominazione .....

Città ..... sito web .....

e-mail ..... tel. .... cell. ....

attività dell'Ente .....

.....referente .....

Altre informazioni utili .....

.....



## AUTOCERTIFICAZIONE B2) – ATTIVITA' LAVORATIVA svolta come dichiarato nel Mod. 1

Il/la sottoscritto/a .....

C.F. .... come sopra generalizzato

ai sensi dell'art.6 della L.R. n.2/2005 di avere svolto una attività lavorativa, anche in ambito di volontariato, come richiesto dal Decreto 4669 della DG Lavoro e Politiche dell'Occupazione, Allegato A punto 1a) e cioè

### dichiara

di aver svolto e/o svolgere, ai sensi dell'art. 6 della L.R. 5/2005, nell'ambito della Disciplina Bio Naturale: .....

*riportare una sola disciplina, quella indicata nel Mod. 1*

a) **Attività lavorativa in uno o più rapporti di lavoro subordinato e/o collaborazione svolti negli anni:** .....

*indicare gli anni di lavoro svolto in rapporto subordinato(es. 2003 -2004 – 2012)*

b) **Attività professionale autonoma svolta negli anni** .....

*indicare gli anni di lavoro autonomo*

nel seguente regime fiscale: P.IVA .....oppure .....

c) **Attività di volontariato svolta negli anni** .....

*indicare gli anni di lavoro in ambito di volontariato*

Presso i seguenti Enti: *(indicare i dati dell'ente presso cui si è svolta attività lavorativa)*

1) .....tel.....

indirizzo .....

2) .....tel.....

indirizzo .....

3) .....tel.....

indirizzo .....

Altre attività.....

*Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).*

Luogo e Data ..... Firma .....



## Sottoscrizione del Manifesto delle Discipline Bio Naturali

Il sottoscritto ..... C.F. ....  
all'atto della sottoscrizione della domanda per l'ammissione al Registro Regionale della Disciplina  
Bio Naturale ..... istituito dalla  
l.r. 2/2005 dichiara di riconoscersi nei principi contenuti nel presente Manifesto delle Discipline  
Bio Naturali e si impegna a rispettarli nella pratica, nella comunicazione e in generale in tutti gli  
aspetti della vita e dell'attività personale.

### ***Manifesto delle Discipline Bio Naturali***

*Le Discipline Bio-Naturali sono attività e pratiche fondate su 3 principi culturali e operativi, costitutivi della nuova "cultura della vitalità":*

- a) la finalizzazione alla piena espressione della vitalità, patrimonio unico e irripetibile di ogni persona in qualsiasi età, condizione sociale, stato di benessere.*
- b) l'approccio globale alla persona, presa in considerazione come entità vitale indivisibile.*
- c) l'utilizzo esclusivo di conoscenze, tecniche, strumenti e prodotti naturali.*

*Il dichiarato intento di operare in modo globale/olistico sulla vitalità della persona le identifica senza ambiguità e le distingue nettamente da ogni altro settore di attività, regolamentata e/o non regolamentata.*

*Le DBN non sono pratiche terapeutiche, estetiche, sportive o fitness.*

*L'attività in ambito DBN è libera e tutelata dalla Costituzione e dalla legge 4/2013.*

*L'inserimento di una disciplina nel novero delle DBN è liberamente promossa dagli enti che organizzano e tutelano i cultori della disciplina stessa.*

*La tutela del cittadino/utente, garantito in via generale dalla normativa competente, può trovare nelle associazioni professionali e nelle leggi regionali un importante supporto al riconoscimento e alla promozione dei migliori livelli qualitativi sia nella formazione che nell'erogazione dei servizi alla persona.*

Luogo e data ..... Firma .....

## ADESIONE AL CODICE DEONTOLOGICO DELL'OPERATORE DBN

Il sottoscritto .....  
C.F..... sottoscrive il Codice Deontologico allegato.

(*indispensabile per poter ricevere il logo del CTS scaricabile dal sito [www.comitatodbn.com/servizi](http://www.comitatodbn.com/servizi) )*

*Luogo e data ..... firma .....*

### CODICE DEONTOLOGICO DELL'OPERATORE IN DISCIPLINE BIO-NATURALI

#### DEFINIZIONE DI OPERATORE BIO-NATURALE

L'Operatore in DBN ricopre il ruolo di consulente nel campo del benessere e di educatore a stili di vita, abitudini alimentari, rapporti con l'ambiente e le persone, atti alla salvaguardia dello stato di benessere ed alla valorizzazione delle risorse vitali. La sua opera è imperniata sul concetto di prevenzione, sulla valorizzazione dell'equilibrio psico-fisico e sulla stimolazione delle risorse vitali dell'individuo attraverso metodi ed elementi naturali la cui efficacia sia stata verificata nei contesti culturali di provenienza e le loro evoluzioni nei vari contesti socio-culturali. L'operatore in DBN basa la sua attività professionale sul rapporto interpersonale e sull'applicazione di discipline energetiche, olistiche, naturali e tecniche corporee. Qualora la sua formazione sia multidisciplinare, egli è in grado di scegliere la disciplina più idonea per la persona che gli si presenta.

#### Preambolo

Il codice deontologico è l'insieme dei principi e delle norme che l'operatore in DBN deve osservare nell'esercizio della professione. La sua predisposizione e la sua revisione periodica sono di fondamentale importanza per lo sviluppo della professione.

#### REGOLE PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

##### 1. Impegno etico

L'operatore in DBN si impegna ad esercitare la sua attività secondo coscienza. Egli mantiene un comportamento giusto e leale con tutti, siano essi clienti, collaboratori, colleghi o terzi in generale, evitando tutto quanto possa pregiudicare la reputazione personale e della categoria. L'operatore in DBN è tenuto al rispetto dell'utente e della sua condizione psicofisica, e non può approfittare del rapporto professionale per assicurare a sé o ad altri indebiti vantaggi.

##### 2. Impegno professionale

L'operatore in DBN esercita la libera professione direttamente in persona, senza pseudonimo. In tutte le sue azioni egli deve salvaguardare la serietà e la credibilità della sua professione. L'operatore in DBN deve porre tutte le sue conoscenze e capacità al servizio della professione ed usare la massima scrupolosità nell'educare ed indirizzare le persone verso il miglioramento e la conservazione del benessere. Non scende mai a compromessi rispetto ai principi e alle regole che disciplinano la sua professione.

##### 3. Collaborazione con i colleghi e con gli operatori

I rapporti con i colleghi devono essere improntati alla massima correttezza e solidarietà professionale. L'operatore in DBN deve svolgere l'attività professionale che gli compete, senza sconfinare nell'ambito di pertinenza di altre professioni; o nella piena libertà del suo operato, deve essere disponibile alla collaborazione con altre figure professionali che interagiscono con l'utente su sua richiesta o con il suo consenso.

##### 4. Segreto professionale

L'operatore in DBN è subordinato al segreto professionale e come lui i suoi collaboratori. Nei casi di collaborazione con colleghi o altri operatori, può condividere solo le informazioni strettamente necessarie al miglioramento dello stato di benessere dell'utente.

##### 5. Rapporto con l'utente

L'operatore in DBN, nel libero esercizio della sua attività, può rifiutare le sue prestazioni se ritiene che non sussista il necessario rapporto di fiducia con il potenziale utente. Se lo ritiene opportuno, l'operatore può rilasciare una scheda informativa con i consigli per la risoluzione delle tematiche affrontate ed un resoconto delle tecniche di riequilibrio consigliate e/o attuate. L'operatore in DBN deve stimolare un atteggiamento attivo nell'utente scoraggiando quindi qualsiasi forma di dipendenza.

##### 6. Aggiornamento professionale

L'operatore in DBN è tenuto a svolgere una costante opera di aggiornamento e perfezionamento della sua professionalità attraverso un costante confronto ed occasioni di ricerca ed approfondimento.

##### 7. Studio professionale

I locali in cui si svolge l'attività professionale devono corrispondere ai requisiti della legislazione vigente. Lo studio deve essere attrezzato in maniera adeguata per la corretta applicazione delle discipline esercitate. All'interno dei locali dovranno essere esposti, e ben visibili, l'attestato che certifica la professionalità dell'operatore stesso ed il codice deontologico.

##### 8. Titoli e qualifiche

L'operatore in DBN rinuncia a servirsi di qualifiche o titoli accademici che non gli competono. Egli si astiene da qualsiasi forma di pubblicità ingannevole.

##### 9. Consenso informato

L'operatore in DBN è tenuto a prospettare con chiarezza agli utenti efficacia e potenzialità del trattamento, evitando di dar luogo ad aspettative ingiustificate.