

_ MODULO DI CANDIDATURA _

Il presente modulo è da trasmettere debitamente compilato in tutti i campi, tramite e-mail all'indirizzo: professione.pastore@gmail.com

SI PREGA DI COMPILARE I CAMPI EDITABILI DA PC, NEGLI APPOSITI CAMPI, OPPURE DI STAMPARE IL
MODULO SCRIVENDO IN STAMPATELLO SE COMPILATO A MANO

Il /La Sottoscritto/a

Nato/a il

Residente

cell

e-mail

Titolo di studio

Se sei uno/una studente universitario/a specificare la Facoltà seguita e l'anno di corso

Professione attuale

DICHIARA DI:

Voler prendere parte al progetto "SU TRAVALLU 'ESU PASTORE.CURSU PRO IMPARARE A FACHER". A tal fine compila il questionario informativo.

Dichiara altresì di:

- di essere nato in Sardegna di essere figlio di genitore sardo di essere nipote di sardi

- di non risiedere in Sardegna di essere maggiorenne

- essere fisicamente idoneo/a di sostare tutti i giorni all'aria aperta e in condizioni metereologiche talvolta difficili ed impegnative

- non essere affetto da malattie cardiache non essere affetto/a da epilessia

- di essere in regola con quanto disposto dal Ministero della Sanità in ordine alla emergenza epidemiologica COVID-19.

- di avere una corretta profilassi antitetanica

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Esperienze pregresse in campo zootecnico

Hai già preso parte a progetti (volontariato e non) relativi al settore zootecnico? SI NO

Se si quali e quando

Hai partecipato a corsi o stage in aziende agricole zootecniche? SI NO

Se si quali e quando

Hai esperienza con il bestiame? SI NO

Se si quale (indicare razza e numero capi)

Specificare le mansioni esercitate con il bestiame (*esempio assistenza al pascolo, assistenza nei parti, mungitura- meccanica/manuale*)

Hai esperienza con i cani da guardiania dediti alla protezione del bestiame? SI NO

Hai seguito dei corsi per tecnici cinofili? SI NO

Hai esperienza con l'istallazione di recinzioni elettrificate mobili? SI NO

Hai dimestichezza con i lavori manuali? SI NO NO, ma voglio imparare

Se si quali?

Informazioni di carattere generale

Hai allergie? SI NO

se si quali

Hai intolleranze alimentari? SI NO

se si quali

Sei automunito SI NO

Verrete contattati telefonicamente per concordare il giorno del colloquio.

Preferisci fare il colloquio tramite whatsapp SI NO

Se si, perché?

Selezionare nel caso un'altra piattaforma: zoom skype

Indica il tuo nome Skype

Indica una fascia orario migliore per il colloquio:

Indica un giorno (es. sabato) per il colloquio:

Hai preso visione del programma relativo alla scuola di pastorizia? SI NO

Sei disponibile a rispettare gli impegni relativi alla scuola di pastorizia come riportate nella scheda descrittiva delle attività? SI NO

Luogo e data

Firma