



PROGETTO VOLONTARI ATTIVI

MODULO DI CANDIDATURA PER VOLONTARI

Il presente modulo è da trasmettere debitamente compilato in tutti i campi, tramite e-mail all'indirizzo: difesattiva8@gmail.com entro e non oltre **venerdì 22 giugno 2018**.

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il /La Sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il _____ Residente a _____ Prov _____

Telefono n. _____

cell _____

e-mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

DICHIARA DI:

Voler prendere parte al programma Volontari Attivi offrendo un periodo di lavoro a titolo volontario presso una azienda aderente al progetto "volontari attivi". A tal fine allega il questionario informativo allegato.

Dichiara altresì 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

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Hai già preso parte a dei campi di lavoro come volontario? SI NO

Se si quali e quando? _____.

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

Se si quali? _____

Hai esperienza con il bestiame? SI NO

Se si quale (razza e numero capi). _____

Specificare le mansioni esercitate con il bestiame (*esempio assistenza in campo, assistenza nei parti*): _____

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

Hai seguito dei corsi per tecnici cinofili? SI NO

Hai allergie? SI NO

se si quali _____

Hai intolleranze alimentari? SI NO

se si quali _____

Sei automunito SI NO

Quali sono le tue settimane (o la tua settimana) in cui vorresti effettuare il volontariato?

FAI UNA CROCETTA

PERIODO DI VOLONTARIATO

- Una settimana
- Due settimane
- Tre settimane
- Un mese
- Un mese e una settimana
- Un mese e due settimane
- Un mese e tre settimane
- Due mesi

In quale mese/ mesi dai la tua disponibilità ad effettuare il volontariato?

.....

Verrete contattati telefonicamente per concordare il giorno del colloquio .

Preferisci fare il colloquio attraverso *Skype* SI NO

Se si, perché? _____

Indica il tuo nome *Skype* :

Nel caso della scelta di questa modalità giorno e orari saranno concordati insieme.

Luogo e data

Firma