



**PROGETTO SAPIENS**

**Aggiornamenti tecnico professionali diretti agli operatori agro-zootecnici dell'Area Protetta  
Indagine preliminare sugli eventuali fabbisogni formativi e di aggiornamento**

**QUESTIONARIO**

Nome e cognome ..... Età: .....

residente a ..... via .....CAP .....

telefono fisso ..... telefono mobile .....

titolo di studio .....

in qualità di:

Operatore zootecnico;  Operatore agricolo;  Trasformatore; Altro: .....

**TIPOLOGIA DI FORMAZIONE PREFERITA**

(Barrare la/le casella/e di interesse o indicare specifiche necessità)

- Principali difetti dei formaggi e loro soluzioni
- Principali difetti dei salumi e loro soluzioni
- Tecniche di tosatura e selezione della lana affinché torni ad essere valore aggiunto
- Tecniche di potatura e di innesto
- Etichettatura degli alimenti
- Nuove opportunità di commercializzazione dei prodotti (es. Gruppi di Acquisto Solidale)
- Le terre marginali quale risorsa integrativa dell'azienda montana (piccoli frutti, piante officinali e liquoristiche)
- Agricoltura tradizionale e biodinamica a confronto

**Esigenze specifiche** - *esempio: Tecniche di lavorazione della carne fresca e dei trasformati, Allestimento piccoli laboratori di trasformazione (biscottificio, liquorificio, ecc), Tecniche di utilizzo di principi attivi naturali a difesa delle colture agrarie, Tecniche omeopatiche nella risoluzione delle principali problematiche sanitarie dell'allevamento, Tecniche di allevamento del suino all'aperto e strutture necessarie ecc.*

- .....
- .....
- .....

**Preferenza svolgimento aggiornamento:**  Inverno;  Primavera;  Estate;  Autunno

**Da svolgersi:**  durante i giorni lavorativi della settimana;  fine settimana/cavallo del fine settimana

in un giorno;  in 2 o più giorni consecutivi;  in 2 o più giorni **non** consecutivi;

**Nella seguente fascia oraria:**  **Mattino**  **Pomeriggio**  **Sera**

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, dà il consenso al trattamento dei propri dati personali, per fini connessi ad eventuali azioni formative che l'Ente Parco dovesse programmare e realizzare per l'aggiornamento professionale degli operatori interessati.*

Data ..... Firma .....

Inviare via **Fax al 0862.606675**  
o al seguente indirizzo:

**Parco Nazionale del Gran Sasso e Monti della Laga, Via del Convento, 67100 Assergi - AQ**