

# QUESTIONARIO PER IL RILEVAMENTO FABBISOGNI FORMATIVI

APAT

Servizio per la Promozione della Formazione Ambientale

Corso di Formazione Ambientale

“Applicazione dell’Analisi di Rischio ai Siti Contaminati”

7/8 Maggio 2007 27/28 Giugno 2007

**1) Nome e Cognome**

**2) Ente di appartenenza**

*(se Agenzia Regionale per la Protezione dell’Ambiente, si prega di specificare quale)*

**3) Ruolo ricoperto:**  Dirigente  Funzionario Tecnico  Ricercatore

Collaboratore esterno/consulente  Stagista/Tirocinante

Altro (*specificare*)

**4) Titolo di studio ed eventuale specializzazione:**

**5) Nel caso svolga attività professionale nel campo specifico oggetto del corso (siti contaminati) può indicare da quanto tempo?**

**6) In relazione alla tematica oggetto del corso (siti contaminati) può indicare il proprio campo di attività?**

Controlli  Ispezioni  Ricerca  Progettazione

Altro

**6) In relazione al proprio campo di attività, può indicare eventuali argomenti di cui avverte la necessità di un approfondimento formativo?**

**7) Tra gli argomenti previsti dal programma del corso, può segnalare quelli maggiormente inerenti la Sua attività lavorativa?**

**8) Eventuali aspettative dalla partecipazione all'attività formativa**