



SCHEDA BANCA DATI ORGANIZZAZIONI

MOD 13/7.5

Rev. 0

Data: 22.05.2009

Pag.1 di 4

Codice attribuito da CSV System
(a cura dell'operatore CSV)

Dati Anagrafici dell'Organizzazione

Denominazione _____
Sigla (acronimo) _____ Si vuole che negli elenchi e nelle etichette compaia la sigla al posto della denominazione?
Indirizzo sito internet _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Anno di costituzione _____

Dati Sede legale:¹

Indirizzo _____ N. _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell _____ Fax _____
Indirizzo di posta elettronica _____

Dati Sede operativa (compilare se diversa dalla sede legale):

Indirizzo _____ N. _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell _____ Fax _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Se la sede operativa è aperta al pubblico indicare giorni e orari di apertura _____

Recapito per comunicazioni da parte del Cisvol² (compilare se diverso dalla sede operativa):

Indirizzo _____ N. _____
Presso (c/o) _____
Cap _____ Località _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell _____ Fax _____
Indirizzo di posta elettronica _____

Dati Presidente/responsabile

Nome e cognome del Presidente / Legale Rappresentante _____
Nome e cognome del Responsabile³ (se diverso dal Presidente) _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ Mail _____

¹ I dati della Sede Legale devono corrispondere a quelli riportati sul 'Certificato di Attribuzione del Codice Fiscale'. Se viene firmato il consenso alla pubblicazione, i dati della Sede Legale e della Sede Operativa saranno pubblicati sul sito internet www.cisvol.it

² Le comunicazioni cartacee ed elettroniche a cura del Cisvol saranno inviate a questo indirizzo, che sarà ad uso interno e non verrà diffuso a terzi.

³ Il Responsabile è la persona alla quale il Cisvol farà riferimento per eventuali comunicazioni rivolte all'Organizzazione.

Gestione livelli/affiliazioni

L'organizzazione appartiene ad una struttura articolata 'su livelli'?⁴ sì no

Se sì è: La sede nazionale La sede regionale La sede provinciale La sede comunale

L'organizzazione è affiliata ad una di livello provinciale? sì no

Se sì, quale? _____

L'organizzazione aderisce a federazioni/coordinamenti?⁵ sì no

Se sì, quali? _____

Caratteristiche dell'Organizzazione

Tipologia⁶ (una sola scelta):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> organizzazione di volontariato iscritta al Registro | <input type="checkbox"/> cooperativa sociale |
| <input type="checkbox"/> organizzazione di volontariato non iscritta al Registro | <input type="checkbox"/> società' di mutuo soccorso |
| <input type="checkbox"/> associazione di promozione sociale | <input type="checkbox"/> fondazione |
| <input type="checkbox"/> associazione senza scopo di lucro | <input type="checkbox"/> ente ecclesiastico |
| <input type="checkbox"/> associazione generica | <input type="checkbox"/> gruppo informale |
| <input type="checkbox"/> O.N.G.. | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> pro loco | |

Forma giuridica (una sola scelta):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> associazione non riconosciuta | <input type="checkbox"/> ente ecclesiastico |
| <input type="checkbox"/> associazione riconosciuta | <input type="checkbox"/> cooperativa sociale |
| <input type="checkbox"/> fondazione | <input type="checkbox"/> società' mutuo soccorso |
| <input type="checkbox"/> comitato | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Natura fiscale (una sola scelta):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ONLUS | <input type="checkbox"/> Ente commerciale |
| <input type="checkbox"/> Ente non commerciale | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Ente non commerciale di tipo associativo | |

L'Organizzazione ha P.IVA Se sì, usufruisce dell' regime IVA forfetario 398/91?

Iscrizione ad Albi o Registri (possibili più scelte)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> registro reg. volontariato (sezione provinciale) | <input type="checkbox"/> albo reg pro loco |
| <input type="checkbox"/> registro reg. volontariato (sezione regionale) | <input type="checkbox"/> registro reg. servizio civile |
| <input type="checkbox"/> albo reg. prot. civile (sezione associazioni) | <input type="checkbox"/> registro reg. coop. soc. |
| <input type="checkbox"/> registro prov. associazionismo sez A_E | <input type="checkbox"/> albo naz. ass. promozione sociale |
| <input type="checkbox"/> registro reg. associazionismo sez A_E | <input type="checkbox"/> albo naz. enti tossicodipendenza |
| <input type="checkbox"/> registro prov associazioni prom. sociale sez F. | <input type="checkbox"/> albo naz. Cooperative |
| <input type="checkbox"/> registro reg. associazioni prom. sociale sez F. | <input type="checkbox"/> albo naz. Immigrazione |
| <input type="checkbox"/> registro reg. solidarietà familiare | <input type="checkbox"/> registro naz. servizio civile |
| <input type="checkbox"/> albo reg. ass. femminili | <input type="checkbox"/> albo CONI |
| | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Estremi dell'iscrizione al registro del Volontariato o dell'Associazionismo _____

Elenco beneficiari 5x 1000 Anno: 2006 2007 2008 2009 2010

Dati sull'attività

Breve Descrizione delle finalità

⁴ Si intendono quelle organizzazioni con struttura gerarchica territoriale; si cita a titolo di esempio il caso dell'AVIS che ha Sede Nazionale, e sedi Regionali, Provinciali e Comunali

⁵ In questo caso l'organizzazione, pur mantenendo una completa autonomia organizzativa e gestionale, aderisce a strutture di coordinamento di livello superiore.

⁶ In caso di dubbio sull'attribuzione della tipologia, consultare l'operatore del Cisvol.

Settori di intervento ⁷ (possibili più risposte)	Attività/Servizi svolti (possibili più risposte)	
<input type="checkbox"/> 01 SANITA'	<input type="checkbox"/> 1 Donazione di sangue <input type="checkbox"/> 2 Donazione di organi, tessuti e midollo <input type="checkbox"/> 3 Prestazioni di soccorso e trasporto malati	<input type="checkbox"/> 4 Prestazioni sanitarie <input type="checkbox"/> 5 Noleggio e acquisto apparecchiature mediche <input type="checkbox"/> 6 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 02 ASSISTENZA SOCIALE	<input type="checkbox"/> 1 Accompagnamento/inserimento sociale <input type="checkbox"/> 2 Ascolto telefonico <input type="checkbox"/> 3 Ascolto, sostegno e assistenza morale <input type="checkbox"/> 4 Assistenza domiciliare o analogo <input type="checkbox"/> 5 Assistenza ospedaliera <input type="checkbox"/> 6 Accoglienza centro residenziale <input type="checkbox"/> 7 Accoglienza centro diurno <input type="checkbox"/> 8 Servizio mensa e distribuzione viveri	<input type="checkbox"/> 9 Vigilanza davanti alle scuole <input type="checkbox"/> 10 Prestazioni domestiche residenziali (in comunità, dormitori,..) <input type="checkbox"/> 11 Trasporto anziani <input type="checkbox"/> 12 Trasporto disabili <input type="checkbox"/> 13 Trasporto bambini <input type="checkbox"/> 14 Produzione ausili per disabili <input type="checkbox"/> 15 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 03 SVILUPPO ECONOMICO E COESIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/> 1 Formazione professionale <input type="checkbox"/> 2 Accompagnamento e inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/> 3 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 04 FILANTROPIA E PROMOZIONE DEL VOLONTARIATO	<input type="checkbox"/> 1 Coordinamento delle attività di altre organizzazioni <input type="checkbox"/> 2 Erogazione contributi monetari a persone <input type="checkbox"/> 3 Raccolta di vestiario, alimenti e medicinali <input type="checkbox"/> 4 Ristrutturazione di immobili <input type="checkbox"/> 5 Banca del tempo	<input type="checkbox"/> 6 Segretariato sociale <input type="checkbox"/> 7 Campagne di informazione e sensibilizzazione <input type="checkbox"/> 8 Realizzazione di periodici o riviste <input type="checkbox"/> 9 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 05 COOPERAZIONE E SOLIDARIETÀ INTERNAZIONALE	<input type="checkbox"/> 1 Progettazione e realizzazione di opere all'estero <input type="checkbox"/> 2 Aiuto economico all'estero <input type="checkbox"/> 3 Adozione a distanza	<input type="checkbox"/> 4 Commercio equo e solidale <input type="checkbox"/> 5 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 06 AMBIENTE	<input type="checkbox"/> 1 Interventi a tutela dell'ambiente <input type="checkbox"/> 2 Pulizia parchi e/o sentieri <input type="checkbox"/> 3 Raccolta rifiuti	<input type="checkbox"/> 4 Soccorso e ospitalità animali <input type="checkbox"/> 5 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 07 TUTELA DEI DIRITTI	<input type="checkbox"/> 1 Consulenza legale e/o fiscale <input type="checkbox"/> 2 Informazioni sui diritti	<input type="checkbox"/> 3 Assistenza legale per adozioni/affidamenti <input type="checkbox"/> 4 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 08 CULTURA	<input type="checkbox"/> 1 Restauro e conservazione dei beni artistici e architettonici <input type="checkbox"/> 2 Sorveglianza di musei, monumenti e siti archeologici <input type="checkbox"/> 3 Realizzazione di corsi tematici <input type="checkbox"/> 4 Realizzazione di visite guidate	<input type="checkbox"/> 5 Realizzazione di spettacoli teatrali, musicali, cinematografici <input type="checkbox"/> 6 Gestione biblioteche e/o centri documentazione <input type="checkbox"/> 7 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 09 SPORT	<input type="checkbox"/> 1 Gestione di impianti sportivi <input type="checkbox"/> 2 Organizzazione di corsi per la pratica sportiva	<input type="checkbox"/> 3 Organizzazione di manifestazioni sportive <input type="checkbox"/> 4 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 10 RICREAZIONE	<input type="checkbox"/> 1 Organizzazione di spettacoli di intrattenimento <input type="checkbox"/> 2 Attività ricreative <input type="checkbox"/> 3 Organizzazioni di vacanze e/o soggiorni	<input type="checkbox"/> 4 Somministrazione di alimenti e bevande <input type="checkbox"/> 5 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 11 ISTRUZIONE E RICERCA	<input type="checkbox"/> 1 Istruzione per adulti e anziani <input type="checkbox"/> 2 Istruzione prescolastica (scuole materne e giardini d'infanzia)	<input type="checkbox"/> 3 Sostegno scolastico <input type="checkbox"/> 4 Ricerche e pubblicazioni scientifiche <input type="checkbox"/> 5 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 12 RELIGIONE	<input type="checkbox"/> 1 Assistenza morale di tipo religioso <input type="checkbox"/> 2 Promozione e formazione religiosa	<input type="checkbox"/> 3 Altro (_____)
<input type="checkbox"/> 13 PROTEZIONE CIVILE	<input type="checkbox"/> 1 Soccorso alpino, speleologico, marittimo <input type="checkbox"/> 2 Servizio antincendio <input type="checkbox"/> 3 Interventi in situazioni di emergenza e calamità <input type="checkbox"/> 4 Vigilanza stradale e in manifestazioni pubbliche	<input type="checkbox"/> 5 Radiocomunicazione <input type="checkbox"/> 6 Esercitazioni di protezione civile <input type="checkbox"/> 7 Controllo agibilità strutture <input type="checkbox"/> 8 Altro (_____)

Tra quelli segnalati sopra, indicare il numero del settore di intervento prevalente: |_|_|⁸

⁷ La classificazione utilizzata per i settori e le attività deriva da quella utilizzata dalla Regione Lombardia e dall'ISTAT per la catalogazione delle Organizzazioni di Volontariato iscritte al Registro, ed è condivisa dei CSV della Lombardia nella banca dati CSV System.

⁸ Il settore prevalente è quello al quale è destinata la maggior parte delle risorse umane od economiche.

Dati sui destinatari dei servizi

L'Associazione si rivolge a: Propri soci Destinatari esterni:

Chi sono i destinatari dei servizi dell'Organizzazione?	
<input type="checkbox"/> 1 Alcolisti	<input type="checkbox"/> 16 Ragazze madri
<input type="checkbox"/> 2 Anziani autosufficienti	<input type="checkbox"/> 17 Senza tetto, senza dimora
<input type="checkbox"/> 3 Anziani non autosufficienti	<input type="checkbox"/> 18 Sieropositivi
<input type="checkbox"/> 4 Detenuti ed ex detenuti	<input type="checkbox"/> 19 Tossicodipendenti
<input type="checkbox"/> 5 Diversamente abili	<input type="checkbox"/> 20 Vittime di sisma o alluvioni
<input type="checkbox"/> 6 Familiari di persone con disagio	<input type="checkbox"/> 21 Vittime di usura
<input type="checkbox"/> 7 Genitori affidatari o adottivi	<input type="checkbox"/> 22 Vittime di violenze
<input type="checkbox"/> 8 immigrati	<input type="checkbox"/> 23 Persone con altro tipo di disagio (_____)
<input type="checkbox"/> 9 Individui in difficoltà economica	<input type="checkbox"/> 24 Utenti senza specifici disagi
<input type="checkbox"/> 10 Malati e traumatizzati	<input type="checkbox"/> 25 Donne
<input type="checkbox"/> 11 Malati terminali	<input type="checkbox"/> 26 Famiglie
<input type="checkbox"/> 12 Malati psichici	<input type="checkbox"/> 27 Studenti
<input type="checkbox"/> 13 Nomadi	<input type="checkbox"/> 28 Lavoratori
<input type="checkbox"/> 14 Profughi	<input type="checkbox"/> 29 Minori (fino a 18 anni)
<input type="checkbox"/> 15 Prostitute/i	<input type="checkbox"/> 30 Giovani
	<input type="checkbox"/> 31 Animali

Tra quelli segnalati, indicare il numero del gruppo di destinatari prevalenti |__|__|⁹

L'ente ha collaborazioni/convenzioni? sì no

Se sì con quali enti? _____

Dati sulle risorse umane:

N. soci : _____ N. volontari Servizio Civile : _____
N. religiosi : _____ N. dipendenti : _____
N. volontari : _____ N. collaboratori retribuiti : _____
N. beneficiari/utenti : _____

L'Associazione ricerca nuovi volontari? sì no

Chi è il referente l'accoglienza dei volontari ¹⁰ _____

Quali sono i pre-requisiti richiesti ai volontari? _____

Note _____

Compilato in data: _____

Nome e cognome della persona che ha fornito le informazioni per conto dell'Associazione _____

Il/La sottoscritto/a, acquisisce le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lg. 196/2003, sulla base delle finalità indicate nell'informativa allegata,

- presta il suo consenso al **trattamento** dei dati personali dell'organizzazione;
- presta il suo consenso per la **comunicazione** dei dati personali dell'organizzazione;
- presta il suo consenso per la **diffusione** dei dati personali dell'organizzazione.

Firma _____

Nome Cognome dell'operatore che ha raccolto le informazioni per conto del Cisvol _____

Firma _____

⁹ Per destinatari prevalente si intendono quelli ai quali sono rivolti la maggior parte delle attività e dei servizi.

¹⁰ Cisvol utilizzerà questo nominativo per segnalare eventuali offerte di volontariato pervenute ai propri sportelli.