

Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

Questionario n°

Zona

Persona che ha compilato il questionario _____

Ruolo nell'organizzazione _____

Data compilazione _____

QUADRO A: "IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO"

1. Denominazione dell'organizzazione

Acronimo

--	--

2. Sede legale

Via/P.zza _____ Comune _____ Località _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Sito web _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

3. L'organizzazione ha una o più sedi operative diverse da quella legale?

[] 1. Sì

[] 2. No → *Passa a domanda n. 7*

4. Altre sedi operative

N° totale di sedi dell'organizzazione |_|_|_|

1. Sede di¹ _____ Indirizzo _____

Telefono _____ Responsabile _____

2. Sede di _____ Indirizzo _____

Telefono _____ Responsabile _____

(se ci sono altre sedi aggiungere in un foglio a parte)

5. Rappresentante legale

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ E-mail _____

Sesso _____ Titolo di studio _____

Età _____ Professione _____

Firma _____

Con tale firma il Legale Rappresentante acconsente al trattamento ed elaborazioni dati forniti, in forma anonima, in coerenza con quanto disposto dalla D.Lgs. 196/03. La Provincia si impegna a non fornire ad alcun soggetto pubblico o privato i nomi dei responsabili o dei referenti e le informazioni sulla singola organizzazione

¹ Indicare il comune o il quartiere/circoscrizione nel quale si trova la sede.



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

6. In che anno è nata la vostra organizzazione? [_____] |

7. L'organizzazione fa parte di un gruppo organizzativo² più ampio, composto anche da altre organizzazioni con diverso codice fiscale, aventi analoghi obiettivi o finalità?

- [] 1. Sì → (indicarne la denominazione _____ |_____|)
[] 2. No

8. Se sì, a quale delle seguenti organizzazioni aderisce? [da aggiungere altri??]

- [] 1. Misericordie d'Italia
[] 2. Gruppi Archeologici d'Italia
[] 3. Rappresentante FRATES Regionale
[] 4. Centro Nazionale del volontariato
[] 5. AVO Regionale
[] 6. AVIS Regionale
[] 7. AUSER Regionale
[] 8. Pubbliche Assistenza Toscana A.N.P.A.S.
[] 9. AIDO Regionale
[] 10. A.G.E.S.C.I. Comitato Regionale Toscano
[] 11. Ass. Donatori Midollo Oseco Toscana (A.D.M.O.)
[] 12. ASS. Italiana Assistenza Spastici di Firenze (A.I.A.S.)
[] 13. Ass. Italiana Sclerosi Multipla Reg. Toscana (A.I.S.M.)
[] 14. Ass. Naz. Fam. Fanc. Adulti Subnormali di Firenze (A.N.F.F.A.S.)
[] 15. Ass. Reg. clubs. Alcolisti
[] 16. ARCI Toscana
[] 17. V.A.B. volontariato Antincendi Boschivi Sede Regionale
[] 18. UISP
[] 19. PROCIV REG.LE
[] 20. FIR SER REG.LE NNN
[] 21.

9. Se sì, qual è la posizione dell'organizzazione all'interno del gruppo organizzativo?

- [] 1. Capofila³
[] 2. Intermedia⁴
[] 3. Struttura di base⁵

² Per **gruppo organizzativo** si intende un complesso di istituzioni, **con differenti codici fiscali**, che agiscono anche a vari livelli di articolazione gerarchica, funzionale o territoriale, collegate tra loro, spesso sotto una denominazione comune. Esempio: le singole associazioni o circoli che aderiscono a federazioni tipo ARCI, UISP, ENDAS, ANPAS, ANFAS, etc. Per gli Enti Ecclesiastici come la Caritas vedi nota n. **Errore. Il segnalibro non è definito.**

³ Per "**capofila**" s'intende l'istituzione collocata, nell'ambito del gruppo organizzativo, al più alto livello gerarchico, funzionale o territoriale.

⁴ Per "**intermedia**" s'intende l'istituzione collocata, nell'ambito del gruppo organizzativo, ad un livello gerarchico, funzionale o territoriale, compreso fra la capofila e la struttura di base.

⁵ Per "**struttura di base**" s'intende l'istituzione collocata, nell'ambito del gruppo organizzativo, ad un livello elementare sul piano gerarchico, funzionale o territoriale.



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

13. Con riferimento ai settori di attività indicati nella domanda precedente, quale tipo di servizio ha svolto nel 2008 la vostra organizzazione?

13.1 Attività e servizi di assistenza sanitaria:

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Trasporto malati e soccorso | <input type="checkbox"/> 5. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 2. Ambulatorio sanitario | _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. Tele-soccorso | _____) |
| <input type="checkbox"/> 4. Raccolta del sangue | |

13.2 Attività e servizi di assistenza sociale:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Alloggio protetto | <input type="checkbox"/> 11. Centro di ascolto |
| <input type="checkbox"/> 2. Ascolto telefonico | <input type="checkbox"/> 12. Centro o comunità di accoglienza temporanea |
| <input type="checkbox"/> 3. Assistenza legale | <input type="checkbox"/> 13. Distribuzione di beni di prima necessità |
| <input type="checkbox"/> 4. Banca del tempo | <input type="checkbox"/> 14. Mensa |
| <input type="checkbox"/> 5. Centro di accoglienza notturno di ascolto | <input type="checkbox"/> 15. Pensionato |
| <input type="checkbox"/> 6. Centro di aiuto alla vita | <input type="checkbox"/> 16. Servizio di reinserimento lavorativo |
| <input type="checkbox"/> 7. Consultorio familiare | <input type="checkbox"/> 17. Unità di strada |
| <input type="checkbox"/> 8. Mediazione/orientamento al lavoro | <input type="checkbox"/> 18. Trasporto facilitato |
| <input type="checkbox"/> 9. Segretariato sociale | <input type="checkbox"/> 19. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 10. Sostegno psicologico | _____) |

13.3 Attività culturali, educative e di tutela dei beni culturali:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Convegni, conferenze, seminari | <input type="checkbox"/> 4. Ludoteca |
| <input type="checkbox"/> 2. Mostre | <input type="checkbox"/> 5. Viaggi, gite e soggiorni |
| <input type="checkbox"/> 3. Promozione dei beni culturali (Es. visite guidate) | <input type="checkbox"/> 6. Animazione e intrattenimento (feste, giochi) |
| <input type="checkbox"/> 4. Custodia di beni culturali | <input type="checkbox"/> 7. Laboratori espressivi |
| <input type="checkbox"/> 5. Proiezioni | <input type="checkbox"/> 8. Sostegno scolastico |
| <input type="checkbox"/> 6. Spettacoli | <input type="checkbox"/> 9. Servizio ristorazione/bar |
| <input type="checkbox"/> 1. Animazione di strada | <input type="checkbox"/> 10. Interventi educativi/formativi |
| <input type="checkbox"/> 2. Gruppi di discussione, incontri a tema | <input type="checkbox"/> 11. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 3. Centro sociale e/o ricreativo (comprendente l'oratorio) | _____) |

13.4 Attività e servizi di tutela dell'ambiente e degli animali:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Campagne informative e di sensibilizzazione | <input type="checkbox"/> 5. Interventi di salvaguardia ambientale |
| <input type="checkbox"/> 2. organizzazione di eventi ambientali | <input type="checkbox"/> 6. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 3. Corsi di educazione ambientale | _____) |
| <input type="checkbox"/> 4. Accoglienza e cura di animali | |

13.5 Attività e servizi di assistenza sociale e/o sociosanitaria:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Alloggio protetto | <input type="checkbox"/> 8. Centro di aiuto alla vita |
| <input type="checkbox"/> 2. Comunità alloggio | <input type="checkbox"/> 9. Consultorio familiare |
| <input type="checkbox"/> 3. Casa famiglia | <input type="checkbox"/> 10. Promozione e/o coordinamento di forme auto-aiuto |
| <input type="checkbox"/> 4. Centro diurno e/o di riabilitazione | <input type="checkbox"/> 11. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 5. Assistenza domiciliare integrata | _____) |
| <input type="checkbox"/> 6. Strutture Residenziali per anziani non autosufficienti | |
| <input type="checkbox"/> 7. Strutture Residenziali per anziani miste | |

13.6 Attività e servizi di protezione civile:

- | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Servizi antincendio | <input type="checkbox"/> 5. Raccolta fondi per emergenze |
| <input type="checkbox"/> 2. Interventi di emergenza e calamità | <input type="checkbox"/> 6. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 3. Servizio radioamatori | _____) |
| <input type="checkbox"/> 4. Interventi educativi/formativi | |

13.7 Attività e servizi di tutela e promozione dei diritti civili:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Campagne informative sui diritti civili | <input type="checkbox"/> 5. Promozione di affidi |
| <input type="checkbox"/> 2. Promozione di adozioni | <input type="checkbox"/> 6. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 3. Promozione di adozioni a distanza | _____) |
| <input type="checkbox"/> 4. Promozione di donazioni di organi e sangue | |

13.8 volontariato internazionale

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Finanziamento/supporto a progetti in paesi in via di sviluppo di altre organizzazioni | <input type="checkbox"/> 6. Partecipazione a scambi culturali/gemellaggi |
| <input type="checkbox"/> 2. Gestione diretta di progetti in paesi in via di sviluppo | <input type="checkbox"/> 7. Promozione cultura pace |
| <input type="checkbox"/> 3. Servizio Civile Internazionale | <input type="checkbox"/> 8. Commercio equo e solidale |
| <input type="checkbox"/> 4. Raccolta fondi per la cooperazione | <input type="checkbox"/> 9. Altro (specificare _____) |
| <input type="checkbox"/> 5. Solidarietà internazional | _____) |




 Questionario rilevazione dati
 "Organizzazioni di volontariato"

(fotocopiare questa pagina per inserire altri servizi/progetti da numerare progressivamente)

14. Per ognuno dei servizi o dei progetti⁷ più significativi che l'associazione ha gestito nel 2008, gestisce attualmente (o ha in programma) compilare la scheda seguente:

N°	
Titolo del servizio/progetto	
Descrizione sintetica (obiettivi, attività, destinatari)	
Settore	Sanitario Sociale Culturale Ambientale Socio-sanit. Prot. civile Tutela diritti Vol. intern.
Tipo di utenti	Minori Famiglie Anziani Disabili Dipendenze Immigrati Altro (spec.)
N° di utenti nel 2008	Tot.
Durata (dal/al)	
Se il progetto/servizio prevede l'erogazione di servizi con l'accesso diretto da parte degli utenti indicare:	
Sede/i di svolgimento	
Mesi di apertura	gen feb mar apr mag giu lug ago set ott nov dic Giorni apertura lun mar mer gio ven sab dom
Orario di apertura	N° di addetti disponibili
Risorse finanziarie (budget)	2009 € 2008 €
Fonti di finanziamento	C'è una convenzione? Sì No
Collaborazioni con:	
Note	

N°	
Titolo del servizio/progetto	
Descrizione sintetica (obiettivi, attività, destinatari)	
Settore	Sanitario Sociale Culturale Ambientale Socio-sanit. Prot. civile Tutela diritti Vol. intern.
Tipo di utenti	Minori Famiglie Anziani Disabili Dipendenze Immigrati Altro (spec.)
N° di utenti nel 2008	Tot.
Durata (dal/al)	
Se il progetto/servizio prevede l'erogazione di servizi con l'accesso diretto da parte degli utenti indicare:	
Sede/i di svolgimento	
Mesi di apertura	gen feb mar apr mag giu lug ago set ott nov dic Giorni apertura lun mar mer gio ven sab dom
Orario di apertura	N° di addetti disponibili
Risorse finanziarie (budget)	2009 € 2008 €
Fonti di finanziamento	C'è una convenzione? Sì No
Collaborazioni con:	
Note	

(fotocopiare questa pagina per inserire altri servizi/progetti da numerare progressivamente)

⁷ Un "progetto" si distingue da un servizio in quanto persegue obiettivi definiti e delimitati nel tempo, per cui, mentre solitamente un servizio ha una durata indefinita, il progetto ha un'inizio e una fine ben precisa, quando cioè vengono raggiunti gli obiettivi prefissi. Ad esempio, un'attività di sportello informativo è tipicamente un servizio, mentre un'attività di costruzione di una mensa per poveri è un progetto.



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

15. L'organizzazione assiste e/o organizza iniziative rivolte a qualcuno delle seguenti categorie di soggetti "deboli"?

	Sì, in modo continuativo	Sì, in modo saltuario/occasionale	No, mai
Anziani autosufficienti	[]	[]	[]
Anziani non autosufficienti	[]	[]	[]
Bambini sotto i 12 anni	[]	[]	[]
Giovani dai 13 ai 17 anni	[]	[]	[]
Giovani dai 18 ai 29 anni	[]	[]	[]
Coppie e famiglie	[]	[]	[]
Famiglie monogenitoriali con figli	[]	[]	[]
Donne in generale	[]	[]	[]
Persone con problemi psichici / disabili psichici	[]	[]	[]
Disabili fisici e sensoriali	[]	[]	[]
Malati in generale	[]	[]	[]
Malati terminali	[]	[]	[]
Malati con altre patologie specifiche (quali)	[]	[]	[]
Donne con disagi e problematiche specifiche (quali)	[]	[]	[]
Uomini con disagi e problematiche specifiche (quali)	[]	[]	[]
Disoccupati	[]	[]	[]
Immigrati	[]	[]	[]
Nomadi	[]	[]	[]
Profughi, rifugiati, richiedenti asilo	[]	[]	[]
Persone in difficoltà economica, poveri	[]	[]	[]
Persone senza fissa dimora	[]	[]	[]
Detenuti ed ex-detenuti	[]	[]	[]
Prostituite	[]	[]	[]
Alcolisti	[]	[]	[]
Tossicodipendenti	[]	[]	[]
Sieropositivi e malati di Aids	[]	[]	[]
Vittime di eventi naturali (terremoti, alluvioni, etc.)	[]	[]	[]
Vittime di incidenti/infortuni	[]	[]	[]
Vittime di violenza e abuso	[]	[]	[]
Altro (specificare)	[]	[]	[]
.....)	[]	[]	[]

16. Qual è l'ambito territoriale nel quale l'organizzazione svolge la sua attività?

- [] 1. Quartiere, parrocchia
- [] 2. Circostrizione
- [] 3. Comune
- [] 4. Distretto, zona
- [] 5. Più comuni
- [] 6. Provincia
- [] 7. Regione
- [] 8. Più regioni o nazione
- [] 9. Internazionale

17. Con quale frequenza la vostra organizzazione è impegnata nello svolgimento delle attività?

- [] 1. Tutti i giorni
- [] 2. Più volte a settimana
- [] 3. Una volta a settimana
- [] 4. Più volte al mese
- [] 5. Una volta al mese o meno
- [] 6. Altro (specificare _____) | _ | _ |)



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

QUADRO D: "BASE SOCIALE"

18. Quanti soci (iscritti, aderenti) fanno parte dell'organizzazione⁸ al 31/12/2008?

	Maschi	Femmine	TOTALE
Persone fisiche con diritto di voto	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Persone fisiche senza diritto di voto	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Persone giuridiche con diritto di voto			_ _ _
Persone giuridiche senza diritto di voto			_ _ _

19. Quante persone nel corso del 2008 hanno svolto attività all'interno dell'organizzazione? (indicare distinguendo tra le seguenti categorie e secondo il sesso)

	Totale	Di cui: Femmine	Di cui: Persone svantaggiate	Di cui: In modo continuativo ⁹
Soci volontari	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Volontari del Servizio Civile Nazionale	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Religiosi	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Soci lavoratori (retribuiti)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Personale retribuito ¹⁰ a tempo parziale	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Personale retribuito a tempo pieno	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Collaboratori a progetto	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Collaboratori occasionali	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Altri soggetti (spec.)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
TOTALE GENERALE	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

20. Indicare la percentuale di volontari (attivi e non attivi) secondo la classe di età, la condizione professionale e il titolo di studio:

NB: Nel caso in cui i dati non siano disponibili, fornire una stima facendone, però, espressa menzione

Classe d'età	%	Condiz. profess.	%	Titolo di studio	%	Residenza	%
Meno di 18 anni	_ _ _	Occupati	_ _ _	Licenza elementare	_ _ _	Nel quartiere dove operiamo	_ _ _
Da 18 a 29 anni	_ _ _	Disoccupati/ In cerca di prima occupazione	_ _ _	Licenza media	_ _ _	Nella circoscrizione dove operiamo	_ _ _
Da 30 a 59 anni	_ _ _	Casalinghe	_ _ _	Diploma	_ _ _	Nel comune dove operiamo	_ _ _
Oltre 60 anni	_ _ _	Pensionati	_ _ _	Laurea	_ _ _	Fuori comune	_ _ _
TOTALE	100%	TOTALE	100%	TOTALE	100%	TOTALE	100%
	[] Stima		[] Stima		[] Stima		[] Stima

⁸ Nel caso l'organizzazione faccia parte di una organizzazione più grande, considerare solo i soci che fanno riferimento all'organizzazione locale, dove per locale si intende l'ambito territoriale di attività dell'organizzazione. Nel caso di federazioni di associazioni, quali le sedi provinciali ARCI, ACLI, etc. tra le persone fisiche indicare il numero complessivo dei soci tesserati, comprendendovi anche quelli delle singole associazioni e circoli aderenti.

⁹ Sono quelli che fanno vita associativa fornendo un contributo essenziale e costante per la gestione delle attività interne e/o rivolte all'esterno, rivestendo o meno ruoli di responsabilità.

¹⁰ Persone con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato.



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

21. La base sociale dell'organizzazione risulta attualmente:

7. Soggetta ad un frequente ricambio (entrano ed escono volontari con frequenza)
 8. Soggetta ad un ricambio lento
 9. Statica, per mancanza di nuove adesioni
 10. Stabile, per una scelta interna all'organizzazione

22. Negli ultimi 12 mesi, per quanto attiene al N° dei volontari, si è registrato:

11. una diminuzione
 12. una stabilità
 13. un aumento

QUADRO E: "BASE SOCIALE E FORMAZIONE"

23. Sono richiesti requisiti tecnico-attitudinali al volontario che aderisce all'organizzazione ?

14. Sì
 15. No

24. In caso di risposta affermativa indicare quale di questi:

1. Aver effettuato corsi di formazione specifici
 2. Possedere un determinato livello di scolarità
 3. Età minima
 4. Altro (specificare)

25. Nell'ultimo biennio i volontari dell'organizzazione hanno partecipato a corsi di formazione?

1. Sì
 2. No

26. Quale tipo di formazione è stata effettuata e quanti volontari vi hanno partecipato?

Tipo di formazione	N° volontari partecipanti
	□□□□
	□□□□
	□□□□
	□□□□
	□□□□

27. Per la formazione dei volontari l'organizzazione ha usufruito dei contributi erogati da:

1. Enti Pubblici (Regione, Provincia, Comune, altro)
 2. Altro (CESVOT, etc)

28. 6. Ritieni sufficiente l'attività formativa compiuta dai volontari dell'organizzazione?

1. Sì
 2. No

QUADRO F: "DEMOCRATICITÀ DELLA STRUTTURA"

29. Quali dei seguenti incarichi e/o organi sono previsti all'interno dell'organizzazione? (sono possibili risposte multiple)

1. Organi di indirizzo (Assemblea o simile)
 2. Organi direttivi (Presidente, Consiglio di Amministrazione)
 3. Organi esecutivi (Direttore, Coordinatore o simile)
 4. Organi di controllo (Sindaci revisori, Garanti o simili)

30. Oltre alle cariche formali previste dallo Statuto, all'interno dell'organizzazione c'è una divisione di ruoli e funzioni tra le persone che svolgono attività?

1. Sì, abbiamo un vero e proprio strutturagramma
 2. Sì, ma non è codificata
 3. No, esiste solo una divisione di massima dei compiti



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

31. Con che frequenza i soci e tutte le persone che svolgono attività nell'organizzazione si riuniscono?

- 1. Mai tutti insieme
- 2. Meno di una volta all'anno
- 3. Almeno una volta l'anno
- 4. Da 2 a 6 volte l'anno
- 5. Da 7 a 11 volte l'anno
- 6. Tutti i mesi
- 7. Più volte al mese

32. È prevista un'età minima dei volontari per l'accesso al diritto di voto all'interno dell'Assemblea?

- 1. Sì
- 2. No

33. Con quale frequenza vengono convocate le Assemblee dei Soci?

- 1. Una volta all'anno
- 2. Da due a tre volte l'anno
- 3. Più di tre volte l'anno

34. La partecipazione da parte dei volontari alle Assemblee risulta essere:

- 1. Scarsa
- 2. Media
- 3. Soddisfacente

35. Sono previsti sistemi per la verifica del grado di partecipazione dei volontari?

- 1. Sì
- 2. No

36. Quale modalità di voto è più frequentemente utilizzata per le decisioni assembleari?

- 1. Voto palese
- 2. Voto segreto

37. Quali documenti la vostra organizzazione produce ogni anno?

- 1. Bilancio economico
- 2. Bilancio sociale
- 3. Relazioni dei sindaci

38. La vostra organizzazione sarebbe disposta a mettere a disposizione di altre organizzazioni di volontariato le proprie risorse?

- 1. No, perché ci servono continuamente
- 2. Sì, occasionalmente
- 3. Sì, con rimborso spese

QUADRO G: "QUALITA' VERSO L'UTENZA"

39. Quali dei seguenti strumenti o azioni l'organizzazione ha adottato?

	Sì	No
Esistono regolamenti di Servizio?	[]	[]
L'organizzazione promuove forme associative di utenti?	[]	[]
L'organizzazione ha strumenti consolidati di verifica dei risultati? (quali?) []	[]	[]
L'organizzazione coinvolge gli utenti nella valutazione periodica dei risultati?	[]	[]
L'organizzazione ha strumenti dedicati per il dialogo interattivo con gli utenti?	[]	[]
L'organizzazione possiede strumenti per la raccolta di suggerimenti e reclami? (quali?) []	[]	[]



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

QUADRO H: "RISORSE FINANZIARIE"

40. Rispetto alla gestione economica dell'organizzazione, può indicare se:

	Sì	No
L'organizzazione ha la partita IVA?	[]	[]
L'organizzazione è iscritta al Registro delle Onlus?	[]	[]
L'organizzazione è iscritta Registro Economico Amministrativo (REA) Camera di Commercio?	[]	[]
L'organizzazione possiede un conto corrente bancario o postale?	[]	[]
Viene redatto un bilancio annuale dell'organizzazione?	[]	[]

41. A quanto sono ammontate, nel 2008, le entrate registrate nel bilancio o in altra forma di rendicontazione adottata?

|_|_|_|_|. |_|_|_|_|. euro

42. Quali sono le fonti delle entrate registrate nel 2008 dall'organizzazione? (se possibile, per ogni voce indicare anche approssimativamente l'importo in euro, altrimenti almeno l'incidenza percentuale sulle entrate)

[] 1.	Entrate di fonte pubblica	€ _ _ _ _ . _ _ _ _		_ _ %
[] 2.	Entrate di fonte privata.....	€ _ _ _ _ . _ _ _ _		_ _ %
[] 3.	Entrate da vendita di prodotti e servizi.....	€ _ _ _ _ . _ _ _ _		_ _ %
[] 4.	Entrate da contributi di soci o da autofinanziamento	€ _ _ _ _ . _ _ _ _		_ _ %
TOTALE				100%

43. L'organizzazione svolge attività di *fund raising*?

- [] 1. Sì, con regolarità
- [] 2. Sì, ma solo occasionalmente
- [] 3. No, non ne abbiamo mai svolte
- [] 4. No, non conosciamo questa tecnica

44. Di quali risorse dispone la vostra organizzazione?

a) Spazi:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| [] di proprietà | [] Sala riunioni |
| Sede: [] in locazione | [] Locali per le attività |
| [] in uso gratuito | [] Palestra |
| [] Uffici | [] Teatro |
| [] Laboratorio artigianale | [] Videoteca-audioteca |
| [] Giardino/parco/cortile | [] Biblioteca- emeroteca |
| [] Altro (spec. _____) | |

b) Mezzi di trasporto

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| [] Automobili | [] Ambulanze |
| [] Biciclette | [] Camion/furgoni |
| [] Imbarcazioni | [] Mezzi trasporto disabili |
| [] Pullman/pulmini | [] Biciclette |
| [] Altro (spec. _____) | |

c) Tecnologie e strumenti:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| [] Ciclostile | [] Fotocopiatrice |
| [] Lavagna | [] Lavagna luminosa |
| [] Generatore elettrico | [] Impianti di amplificazione |
| [] Impianti di illuminazione | [] Impianto di proiezione |
| [] Proiettore per diapositive | [] Strumenti musicali |
| [] Giochi | [] Computer |
| [] Scanner | [] Stampanti |
| [] Accesso ad internet | [] Sito Web |
| [] Altro (spec. _____) | |

d) Attrezzature per manifestazioni pubbliche e sportive:

- | | |
|------------------------------------|----------------------------|
| [] Pannelli | [] Palchi/pedane/predelle |
| [] Sedie per esterni | [] Tavoli per esterni |
| [] Stand | [] Tende e tendoni |
| [] Strutture per ristorazione/bar | [] Attrezzature sportive |
| [] Altro (spec. _____) | |



Questionario rilevazione dati "Organizzazioni di volontariato"

QUADRO I: "LA PROIEZIONE VERSO L'ESTERNO"

45. Nel corso del 2008 la vostra organizzazione ha intrattenuto rapporti di collaborazione (convenzioni, contratti, sponsorizzazioni, iniziative formative) con altre organizzazioni?

1. Sì
 2. No, con nessun soggetto pubblico, privato o di terzo settore

46. Se sì, con quali soggetti avete avuto rapporti e con quale la frequenza dei rapporti:

	Occasionale	Continuativo
Altre organizzazioni di volontariato (non appartenenti alla propria sigla o denominazione)	[]	[]
Altre organizzazioni di volontariato (appartenenti alla propria sigla o denominazione)	[]	[]
Altri gruppi o associazioni di auto-aiuto	[]	[]
Con altre associazioni o movimenti di impegno socio-culturali	[]	[]
Partiti, sindacati, associazioni di categoria	[]	[]
Cooperativa sociale promossa o creata dalla propria organizzazione	[]	[]
Cooperativa sociale non collegata	[]	[]
Fondazione bancaria	[]	[]
Fondazione civile	[]	[]
Strutture ecclesiali (diocesi, parrocchie, istituti o congregazioni religiose)	[]	[]
Imprese	[]	[]
Banche	[]	[]
Scuole, centri di formazione professionale, università	[]	[]
Servizi o uffici del Comune (o consorzio di Comuni o Comunità Montana)	[]	[]
Servizi o uffici della Provincia e/o della Regione	[]	[]
Servizi della Azienda Sanitaria Locale od Ospedaliera	[]	[]
Altri Enti Pubblici (Prefetture, Ministeri e Dipartimenti, Tribunali, Protezione civile)	[]	[]

47. L'organizzazione ha realizzato nel corso del 2008 forme di comunicazione pubblica?

1. Sì
 2. No

48. Se sì, quali strumenti sono stati utilizzati?

1. Stampa propria
 2. Interventi su stampa locale o specializzata
 3. Radio o TV (locale e/o nazionale)
 4. Incontri, conferenze, convegni

49. L'organizzazione possiede una Banca Dati?

1. Sì (Se sì, indicarne il contenuto:)
 2. No

50. La sede ha un orario di apertura settimanale prestabilito? (In cui si svolgono delle attività o in cui è possibile contattare gli aderenti)

1. No, dipende dalla disponibilità dei volontari
 2. Sì, è sempre lo stesso Specificare giorno della settimana e orario:
 3. Sì, ma varia nel tempo
 4. Sì, in funzione dei servizi e/o delle attività

Note, giudizi e suggerimenti

51. Se lo ritenete opportuno, nello spazio sottostante potete scrivere ulteriori commenti, giudizi e suggerimenti sugli argomenti del questionario.

.....
.....
.....
.....

RingraziandoVi per la collaborazione, si ricorda che per ogni eventuale chiarimento inerente la comprensione e compilazione del questionario al Servizio Politiche Sociali della Provincia di Lucca è a Vostra disposizione al seguente numero telefonico: 0583/417255.

A TUTTI BUON LAVORO!!!

