

SEZIONE 2 - STRUTTURA DELL'ASSOCIAZIONE

3. Notizie sul presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione iscritta in carica al 31 dicembre dell'anno di riferimento:

Sesso: M F

Anno di nascita: _____

Titolo di studio: (una sola risposta)

- Laurea
 Diploma di scuola superiore
 Inferiore al diploma di scuola superiore

Condizione professionale: (una sola risposta)

- Occupato
 Ritirato dal lavoro (pensionato)
 Altra condizione

3.1 Indicare da quale anno il presidente (o rappresentante legale) ricopre in modo continuativo la carica:

Anno _____

4. Cariche sociali

n° soggetti che ricoprono cariche associative n° _____

di cui:

n° soggetti che percepiscono emolumenti n° _____

n° soggetti che percepiscono solo il rimborso delle spese sostenute per l'esclusivo espletamento delle funzioni istituzionali esercitate per conto dell'Associazione n° _____

5. Forma giuridica della Associazione iscritta (crociare una sola voce)

- Associazione riconosciuta* (DPR n. 361/2000)
 - Associazione non riconosciuta
 - Altra forma (specificare:.....)

*L'associazione riconosciuta (artt. 14-35 del codice civile) è un'associazione che ha acquisito la personalità giuridica mediante: 1) il riconoscimento concesso con decreto del Presidente della Repubblica o del Presidente della Giunta regionale (prima del DPR 10 febbraio 2000, n. 361); 2) l'iscrizione nel registro delle persone giuridiche istituito presso la regione o la prefettura (dopo il DPR 10 febbraio 2000, n. 361). L'iscrizione agli albi o registri dell'associazionismo provinciali e/o regionali non implica l'acquisizione della personalità giuridica. Il riconoscimento della personalità giuridica riguarda la singola associazione e non eventuali associazioni ad essa collegate.

6. L'Associazione è iscritta all'Anagrafe delle Onlus

Sì dal No

(indicare data)

7. Anno di inizio dell'attività dell'Associazione iscritta) (anche con altra forma organizzativo-giuridica oppure come gruppo informale):

8. Anno di costituzione dell'Associazione iscritta con la forma organizzativo - giuridica indicata: _____ (indicare data atto costitutivo o atto ricognitorio)

9. L'Associazione ha modificato lo Statuto nell'anno di riferimento:

Sì, in data
 motivazioni per le quali si è resa necessaria la
 modifica di statuto.

.....

No

10. L'Associazione iscritta opera in altre sedi periferiche o distaccate?

Sì No

10.1 Se sì, indicare il numero delle sedi operative:

nelle Province della Regione Lombardia :

N. di sedi _____

sul territorio nazionale:

N. di sedi _____

10.2 In Regione Lombardia, le sedi operative dell'Associazione iscritta sono ubicate in una sola provincia ?

Sì No

Se in più province, allegare gli indirizzi e i recapiti delle sedi operative

11. L'Associazione iscritta rappresenta un livello di organizzazione territoriale e/o circolo affiliato di Associazione a carattere nazionale?

Sì No

11.1 Se sì, indicare la denominazione della Associazione a carattere nazionale:

Denominazione:.....

12. L'Associazione aderisce a federazioni e/ o coordinamenti?

Sì No

12.1 Se sì, indicare la denominazione della federazione e/o del coordinamento

Denominazione:.....
.....

13. L'Associazione ha accordi scritti (intese, patti, convenzioni, ecc.) con istituzioni pubbliche o private?

Sì No

13.1 Se sì, indicare il numero di istituzioni pubbliche o private con le quali l'Associazione ha accordi scritti (possibili più risposte)

	<i>Numero</i>
01. Regioni	_ _ _
02. Province	_ _ _
03. Comuni (o loro consorzi)	_ _ _
04. Aziende sanitarie locali	_ _ _
05. Altre istituzioni pubbliche	_ _ _
06. (ex) IPAB	_ _ _
07. Fondazioni	_ _ _
08. Associazioni non di volontariato	_ _ _
09. Organizzazioni di volontariato	_ _ _
10. Enti religiosi	_ _ _
11. Coordinamenti e/o consulte	_ _ _
12. Cooperative sociali	_ _ _
13. Cooperative (di altro tipo)	_ _ _
14. Imprese private	_ _ _
15. Altro	_ _ _

14 L'Associazione iscritta ha tenuto le assemblee previste dallo statuto

Sì No

14.1 Quante assemblee dei soci sono state convocate?

- Una/due
 Tre/quattro
 Cinque/sei
 Oltre sei

14.2 Indicare la percentuale di soci che ha partecipato all'ultima assemblea per l'approvazione del bilancio:

- 1%-25% 26%-50%
 51%-75% Oltre il 75%

SEZIONE 3 – RISORSE UMANE E CARICHE SOCIALI

15. Indicare il numero dei soci con diritto di voto nell'Associazione al 31 dicembre dell'anno di riferimento :

	Maschi	Femmine	Totale
1. Soci persone fisiche	_ _	_ _	_ _
2. Soci persone giuridiche			_ _

16. Indicare il numero di risorse umane attive nell'Associazione al 31 dicembre dell'anno di riferimento :

	Soci	Terzi	Totale
1. Prestatori di attività volontaria	_ _	_ _	_ _
2. Volontari del servizio civile	_ _	_ _	_ _
3. Dipendenti	_ _	_ _	_ _
4. Collaboratori a progetto	_ _	_ _	_ _
5. Collaboratori occasionali	_ _	_ _	_ _
6. Professionisti	_ _	_ _	_ _
7. TOTALE	_ _	_ _	_ _

17. Nel corso dell'anno di riferimento, i soci e/o volontari hanno partecipato a corsi di formazione?

- Sì, effettuando corsi di base o tirocini teorici-pratici
 Sì, effettuando corsi di aggiornamento o di specializzazione
 No

17.1 A quali delle seguenti aree si è rivolta l'attività formativa? (dare fino a 3 risposte)

AREA TECNICO-AMMINISTRATIVA

- Gestione economico-finanziaria
 Gestione delle risorse umane
 Marketing e raccolta fondi

PROFESSIONALE

- Metodologie e tecniche di intervento
 Rapporti con l'utente/cliente
 Qualificazione del personale

MOTIVAZIONALE

- Dinamiche di gruppo
 Finalità e valori dell'Associazione
 ALTRO.....

17.2 Da chi è stata organizzata e gestita la formazione?

- Dall'Assoc.stessa o da un proprio coord. o federaz. |_|_|
 Da un ente pubblico |_|_|
 Da un ente formativo universitario |_|_|
 Da un ente privato o religioso |_|_|
 Da altro ente (es. CSV) |_|_|
(specificare)

18. L'Associazione, ha provveduto a stipulare una assicurazione rispetto ai propri soci ?

- SI NO

22.1 Indicare l'ammontare delle voci di uscita relative all'anno di riferimento:

1. spese per la struttura	_____.	_____.	_____.	_____.
2. spese per il personale dipendente e per i collaboratori con contratto di collaborazione a progetto (co.co.pro)	_____.	_____.	_____.	_____.
3. spese per collaboratori occasionali	_____.	_____.	_____.	_____.
4. spese per professionisti con P. IVA	_____.	_____.	_____.	_____.
5. rimborsi spese ai soci e ai volontari	_____.	_____.	_____.	_____.
6. spese di gestione delle attività	_____.	_____.	_____.	_____.
7. emolumenti e rimborsi spese per cariche associative	_____.	_____.	_____.	_____.
8. acquisti di beni e servizi connessi all'attività	_____.	_____.	_____.	_____.
9. sussidi, contributi ed erogazioni a terzi	_____.	_____.	_____.	_____.
10. trasferimenti a strutture inferiori/superiori	_____.	_____.	_____.	_____.
11. imposte e tasse	_____.	_____.	_____.	_____.
12. ammortamenti e accantonamenti (solo per enti che hanno lo stato patrimoniale)	_____.	_____.	_____.	_____.
13. altre spese di competenza dell'esercizio	_____.	_____.	_____.	_____.
14. altre spese non di competenza dell'esercizio	_____.	_____.	_____.	_____.

15. Totale uscite

1. Utenze, affitto, ecc.
2. Retribuzioni per il personale dipendente e per il personale con contratto di collaborazione comprensivi degli oneri sociali a carico del datore di lavoro
3. Compensi per il personale con collaborazione occasionale (art. 5 DPR 633/72)
4. Compensi per professionisti con Partita IVA
5. Rimborsi erogati ai volontari e ai soci
6. Spese per materiale di consumo, cancelleria e stampati, spese postali e telefoniche, spese di manutenzione, premi di assicurazione, spese varie di gestione, oneri finanziari e ogni altra spesa di natura generale
7. Retribuzioni, compensi e rimborsi per componenti di organi associative comprensivi di oneri sociali
8. Spese per costi afferenti l'attività istituzionale esercitata non comprese nel punto 5
9. Contributi a favore di persone o associazioni a scopo benefico
10. Contributi a favore di unità appartenenti allo stesso gruppo organizzativo
11. Tasse e imposte di varia natura
12. Quota di competenza dell'anno sul costo pluriennale di beni ammortizzabili e accantonamenti vari imputabili all'anno
13. Altre spese non comprese nelle tipologie citate ma che riguardano l'anno
14. Uscite che si sono manifestate nell'anno ma riguardano esercizi passati o futuri
15. Il totale delle uscite deve corrispondere a quello indicato al quesito 22

23. L'esercizio dell'anno di riferimento si è chiuso con il seguente risultato:

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1. avanzo d'esercizio | } pari a Euro: |
| 2. disavanzo d'esercizio | } pari a Euro: |
| 3. pareggio | /_/_/ |

24. (Se dovuto) Situazione finanziaria e/o patrimoniale al 31 dicembre dell'anno di riferimento:

- Elementi dell'attivo	Totale	_____.	_____.	_____.	_____.
1. cassa, banca, titoli		_____.	_____.	_____.	_____.
2. crediti		_____.	_____.	_____.	_____.
3. immobili (e terreni)		_____.	_____.	_____.	_____.
4. attrezzature, impianti, arredamento		_____.	_____.	_____.	_____.
5. automezzi		_____.	_____.	_____.	_____.
6. altro (specificare.....)		_____.	_____.	_____.	_____.
- Elementi del passivo	Totale	_____.	_____.	_____.	_____.
1. Capitale/fondo di dotazione		_____.	_____.	_____.	_____.
2. Residui anni precedenti		_____.	_____.	_____.	_____.
3. Debiti		_____.	_____.	_____.	_____.
4. Fondi di ammortamento		_____.	_____.	_____.	_____.
5. Fondi per progetti dedicati		_____.	_____.	_____.	_____.
6. Altro		_____.	_____.	_____.	_____.
7. Fondo TFR		_____.	_____.	_____.	_____.

N.B.

1. Per le Associazioni senza scopo di lucro e per le APS non è obbligatoria la redazione dello stato patrimoniale
2. Per le APS e/o per i soggetti che vogliono beneficiare delle esenzioni fiscali di cui all'art. 5 del decreto legislativo 460/97 è obbligatoria la redazione di un rendiconto economico/finanziario
3. Se si ritiene opportuno si può allegare una copia del documento approvato

27. Indicare la sezione di iscrizione nel Registro dell'Associazione:

Sezioni del Registro dell'Associazione

- A) SOCIALE/CIVILE - RICERCA ETICA E SPIRITUALE
- B) CULTURALE
- C) AMBIENTALE
- D) RELAZIONI INTERNAZIONALI
- E) SPORT/TEMPO LIBERO E INNOVAZIONE TECNOLOGICA
- F) ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE

27.1 Indicare l'ambito di attività prevalente (indicare un solo ambito) :

Ambiti di attività Sezioni A e F(APS):

- Tutela e promozione del valore della vita umana
- Promozione e tutela della maternità e paternità responsabile e della famiglia
- Tutela e promozione dei diritti dei minori
- Tutela della salute psico-fisica e della sicurezza
- Promozione principio di autodeterminazione-tutela dei diritti umani e civili
- Attività e valorizzazione cultura e ruolo delle donne nella società e nel lavoro
- Ricerca etica e spirituale

Ambiti di attività Sezioni B e F(APS):

- Promozione sviluppo cultura, ricerca, formazione, educazione anche multi-etnica
- Promozione della tradizione della cultura popolare lombarda; attività musicali
- Promozione della cultura, informazione e orientamento al lavoro inteso come fondamentale esperienza individuale e collettiva

Ambiti di attività Sezioni C e F(APS):

- Tutela e valorizzazione dell'ambiente
- Tutela e valorizzazione del patrimonio storico, culturale, religioso e artistico

Ambiti di attività Sezioni D e F(APS):

- Promozione della cooperazione internazionale
- Promozione del rapporto con i lombardi residenti all'estero
- Promozione delle culture etniche e nazionali degli emigrati e degli immigrati

Ambiti di attività Sezioni E e F(APS):

- Attività sportive e ricreative
- Tutela, promozione e valorizzazione del turismo sociale e locale
- Attività svolte al sostegno e all'animazione del mondo giovanile e/o della terza età
- Promozione di una coscienza critica sui sistemi informativi e della comunicazione

Altri ambiti di attività Sezione F(APS):

- Altre attività di utilità sociale ex art. 1 comma 1 e 2 L. 383/00 (specificare.....)

28. L'Associazione iscritta, oltre ai soci, rivolge le proprie attività verso altri?:

Sì No

28.1 Se sì, indicare, relativamente all'anno di riferimento, il numero di destinatari per ciascuna tipologia:(Ogni persona deve essere conteggiata una sola volta.)

Portatori di specifici bisogni sociali o sanitari:

	Numero
Anziani (oltre 65 anni) non autosuff.	<input type="checkbox"/>
Persone con dipendenze	<input type="checkbox"/>
Diversamente abili	<input type="checkbox"/>
Detenuti ed ex detenuti	<input type="checkbox"/>
Malati e traumatizzati	<input type="checkbox"/>
Malati terminali	<input type="checkbox"/>
Malati psichici	<input type="checkbox"/>
Ragazze madri	<input type="checkbox"/>
Familiari di persone con disagio	<input type="checkbox"/>
Sieropositivi	<input type="checkbox"/>
Vittime di violenze	<input type="checkbox"/>
Altro (_____)	<input type="checkbox"/>

Persone cui ci si rivolge in virtù della loro appartenenza a una data comunità (locale o tematica):

	Numero
Genitori	<input type="checkbox"/>
Minori (3-18 anni)	<input type="checkbox"/>
- di cui stranieri	<input type="checkbox"/>
Bimbi (0-3 anni)	<input type="checkbox"/>
Donne	<input type="checkbox"/>
Omosessuali con diversa identità sessuale	<input type="checkbox"/>
Nomadi	<input type="checkbox"/>
Anziani (oltre 65 anni):	<input type="checkbox"/>
Immigrati	<input type="checkbox"/>
Individui in difficoltà economica	<input type="checkbox"/>
Profughi	<input type="checkbox"/>
Prostituite/i	<input type="checkbox"/>
La cittadinanza nel suo complesso	<input type="checkbox"/>
Altro (_____)	<input type="checkbox"/>

Persone che vivono una particolare situazione economica o sociale:

	Numero
Genitori affidatari o adottivi	<input type="checkbox"/>
Senza tetto, senza dimora	<input type="checkbox"/>
Vittime di usura	<input type="checkbox"/>
Altro (_____)	<input type="checkbox"/>

Persone che condividono un peculiare interesse:

	Numero
letterario	<input type="checkbox"/>
artistico	<input type="checkbox"/>
musicale	<input type="checkbox"/>
turistico	<input type="checkbox"/>
politico/civile	<input type="checkbox"/>
sportivo	<input type="checkbox"/>
ricreativo	<input type="checkbox"/>
religioso	<input type="checkbox"/>
animalista	<input type="checkbox"/>
ecologista, di tutela dell'ambiente	<input type="checkbox"/>
altro (_____)	<input type="checkbox"/>
Totale 28.1	<input type="checkbox"/>

29. Indicare dove si svolgono prevalentemente le attività: (possibili più risposte)

Nella sede sociale	<input type="checkbox"/>
In spazi (diversi dalla sede sociale) quali:	
- il domicilio dei soci	<input type="checkbox"/>
- strutture scolastiche	<input type="checkbox"/>
- strutture sportive	<input type="checkbox"/>
- luoghi di cultura (musei, laboratori)	<input type="checkbox"/>
- luoghi di spettacolo (cinema, teatri)	<input type="checkbox"/>
- luoghi di culto	<input type="checkbox"/>
- luoghi d'interesse ambientale (parchi, aree protette)	<input type="checkbox"/>
- luoghi d'incontro (vie, piazze, cortili)	<input type="checkbox"/>
- strutture aggregative (oratori, centri sociali)	<input type="checkbox"/>
ALTRO (_____)	<input type="checkbox"/>

All'estero



30. L'Associazione nel corso dell'ultimo anno ha:

1. Effettuato un ricambio dei dirigenti (1)
 Sì No
2. Avviato nuovi tipi di risposte e/o attività
 Sì No
3. Individuato nuove tipologie di bisogni o interessi
 Sì No
4. Redatto guide dei servizi o delle opportunità
 Sì No
5. Pubblicizzato la propria attività
 Sì No
6. Svolto attività di programmazione degli obiettivi
 Sì No
7. Verificato il raggiungimento degli obiettivi programmati
 Sì No
8. Svolto attività di raccolta fondi
 Sì No

(1) Si ricorda l'obbligo di inviare l'elenco delle nuove cariche sociali e copia del Codice Fiscale aggiornato con il nome del nuovo Legale Rappresentante

30.1 Se ha svolto attività di raccolta fondi, quali modalità di raccolta fondi sono state utilizzate?

(possibili più risposte)

1. Contatto diretto
 Sì No
2. Utilizzazione di mezzi di comunicazione di massa
 Sì No
3. Organizzazione di eventi e/o manifestazioni pubbliche
 Sì No
4. Altro (_____)
specificare
 Sì No

SEZIONE 7 – ALTRE INFORMAZIONI

Indicare le ore e i giorni in cui è possibile comunicare con la vostra Associazione:

Dalle.....alledei giorni:|Lu|Ma|Me|Gi|Ve|Sa|Do| tel. preferibile

Dallealledei giorni:|Lu|Ma|Me|Gi|Ve|Sa|Do| tel. preferibile

Nome e cognome del compilatore (in stampatello)

FIRMA DEL COMPILATORE _____ **recapito telefonico:**

-°°°°-

Modalità di accreditamento di eventuali contributi

1 N c/c bancario.....Banca.....

.....Agenzia.....

Cod ABI.....Cod. CAB.....CIN.....

2 N. c/c postale.....

3 Assegno di bonifico

4 Altre modalità.....

Il/la sottoscritto/a**nato/a a**

il, residente avian.

C.F.

in qualità di legale rappresentante dell' Associazione denominata

.....

avente sede legale avian.....

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA
sotto la propria responsabilità che:

- tutte le informazioni contenute nella scheda sono veritiere e i dati apposti nella sezione n. 4 della scheda sono desunti dal bilancio dell' Associazione, chiuso alla data deled approvato dall'assemblea in datae sono conformi a quanto in esso contenuto;
- l' Associazione mantiene i requisiti richiesti per l'iscrizione nel Registro dell' Associazionismo

Data

Firma

NOTA INFORMATIVA

I dati contenuti nella scheda si intendono sostitutivi della documentazione di cui all'art. 2 della D.C.R. 5 giugno 1997, n. VI/625.

La compilazione della scheda è pertanto obbligatoria. Il rifiuto della compilazione darà luogo all'avvio della procedura di cancellazione dal Registro dell' Associazionismo.

I dati potranno essere comunicati e/o diffusi con le modalità e conformemente a quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e sue successive modificazioni, Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall'art. 13 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

I dati potranno essere utilizzati per finalità statistiche ai sensi del D.lgs. 322/89

Firma del Legale Rappresentante

INDIRIZZI A CUI TRASMETTERE LA PRESENTE SCHEDA

Regione	Struttura	Indirizzo	Telefono	Sito internet / e-mail
Lombardia				
Regione Lombardia	Politiche del Terzo Settore	Pola, 9/11 20123 Milano	02.67656998 02.67653646	www.famiglia.regione.lombardia.it emanuela_Busi@regione.lombardia.it
Provincia	Settore	Indirizzo	Telefono	Sito internet / e-mail
BERGAMO	Settore Politiche Sociali	Via T. Tasso, 8 24121 BERGAMO	035.387380 035.387660	www.provincia.bergamo.it segreteria.volontariato@provincia.bergamo.it
BRESCIA	Area Affari Generali Servizio Caccia, Pesca, Sport e Associazioni	Via Milano, 13 25126 BRESCIA	030.3749927 030.3749969	www.provincia.brescia.it mcrotti@provincia.brescia.it opelizzari@provincia.brescia.it
COMO	Settore Solidarietà Sociale	Via Borgovico, 148 22100 COMO	031.230431	www.provincia.como.it infosociale@provincia.como.it
CREMONA	Settore Funzioni Generali, Servizi Sociali e Turismo	C.so Vittorio Emanuele II, 17 26100 CREMONA	0372.406258	www.provincia.cremona.it politiche.sociali@provincia.cremona.it stella.bolzoni@provincia.cremona.it
LECCO	Settore Cultura, Servizi alla Persona	C.so Matteotti, 3 23900 LECCO	0341.295489	www.provincia.lecco.it alessandra.pezzimenti@provincia.lecco.it
LODI	Settore Cultura, Istruzione, Servizi alla Persona	Via Achille Grandi, 6 26900 LODI	0371.442247	www.provincia.lodi.it giuseppina.camilli@provincia.lodi.it
MANTOVA	Area Cultura e Servizi alla Persona	Via Principe Amedeo, 30 46100 MANTOVA	0376.204209	www.provincia.mantova.it osservatoriosociale@provincia.mantova.it
MILANO	Settore Sviluppo delle professionalità, volontariato, associazionismo e terzo settore.	V.le Piceno, 60 20129 MILANO	02.77402578	www.provincia.milano.it associazionismo@provincia.milano.it
PAVIA	Settore Attività Educative, Politiche Giovanili e Sport	Piazza Petrarca, 4 27100 PAVIA	0382.597826	www.provincia.pv.it daniela.rolandi@provincia.pv.it
SONDRIO	Settore Formazione, Lavoro e Politiche Sociali	Via XXV Aprile,22 23100 SONDRIO	0342.531111	www.provincia.so.it sonia.falcone@provincia.so.it luciaangelini@provincia.so.it
VARESE	Area Servizi alla Persona Settore Lavoro e Politiche Sociali	Piazza Libertà, 1 21100 Varese	0332.252673 0332.252792	www.provincia.va.it marilenadegennaro@provincia.va.it terzosettore@provincia.va.it