

da compilare in duplice copia: 1 per la Segreteria generale e 1 per l'Ufficio Integrazione, Centri d'incontro e Associazionismo

Albo delle Libere Forme Associative - Scheda delle competenze

Denominazione per esteso

Sede legale

Sede operativa

Telefono

Posta elettronica

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Sito web

<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	link: <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------

Presidente o legale rappresentante

C.F./P.IVA

Associazioni o strutture nazionali (fondazioni/O.N.P) a cui si aderisce

Gruppo della Consulta a cui si intende partecipare o nella quale si opera

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Cultura e Impegno Civile |
| <input type="checkbox"/> Socio-assistenziale e sanità | <input type="checkbox"/> Sport e tempo libero |

Principali attività e progetti svolti

<input type="checkbox"/> Eventi culturali per la raccolta fondi (<i>mostre, concerti, pubblicazione libri, etc.</i>)
<input type="checkbox"/> Eventi sportivi per la raccolta fondi (<i>tornei, maratone, partite, concorsi etc.</i>)
<input type="checkbox"/> Eventi conviviali per la raccolta fondi (<i>pranzi e cene, Karaoke, aperitivi etc.</i>)
<input type="checkbox"/> Interventi nelle scuole
<input type="checkbox"/> Convegni/conferenze informative per la cittadinanza
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<input type="text"/>

Attività e progetti nelle scuole (*tipologia, obiettivi, frequenza...*)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Risorse umane che operano nell'associazione

n° iscritti in totale	
n° volontari frequenza saltuaria	
n° volontari frequenza regolare	
n° dipendenti	
n° collaboratori esterni	

Competenze e professionalità interne all'associazione (volontari)

<input type="checkbox"/>	Comunicazione/marketing
<input type="checkbox"/>	Grafica/web design
<input type="checkbox"/>	Informatica
<input type="checkbox"/>	Contabilità
<input type="checkbox"/>	Fundraising (esperto ricerca fondi)
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	Sanità
specificare	
<input type="checkbox"/>	Sociale
specificare	
<input type="checkbox"/>	Ambiente
specificare	
<input type="checkbox"/>	Cultura
specificare	
<input type="checkbox"/>	Sport
specificare	

Risorse materiali dell'associazione

<input type="checkbox"/>	sede o altri immobili
<input type="checkbox"/>	autoveicoli
<input type="checkbox"/>	PC o Tablet
<input type="checkbox"/>	materiale audio-visivo
<input type="checkbox"/>	beni o strutture in gestione
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Formazione dei volontari

<input type="checkbox"/>	Organizzazione interna di corsi
<input type="checkbox"/>	Partecipazione a corsi esterni
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Bisogni di competenze e professionalità

Bisogni di risorse materiali

Fonti e forme di finanziamento

<input type="checkbox"/> Tessere associative
<input type="checkbox"/> Autofinanziamento (autotassazione/contributi di soci)
<input type="checkbox"/> Fondazione bancarie/Banche
<input type="checkbox"/> CSVA
<input type="checkbox"/> Donazioni di privati cittadini
<input type="checkbox"/> 5 X 1000
<input type="checkbox"/> Lasciti testamentari
<input type="checkbox"/> Aziende Private/ ONLUS Aziende Private (Enel Cuore Onlus etc.)
<input type="checkbox"/> Service Club (Rotary, Lions Club, Soroptimist..)
[...] Enti pubblici (Regione, Provincia, Comune)

Istituzioni, O.N.P. (Organizzazioni No Profit) con cui si hanno forme di collaborazione

Data

Firma del presidente o legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a

Presidente dell'Associazione/organizzazione no profit.....

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. lgs . 196/03 e s.m.i. al fine di poter pubblicare sul sito del Comune di Alessandria nella pagina dedicata alla Consulta delle organizzazioni no-profit il:

- numero di telefono dell'Associazione
- numero di telefono personale
- numero di cellulare personale
- e-mail dell'Associazione
- e-mail personale

Data

Firma del presidente o legale rappresentante
