

**SCHEDA PER ART. 5 ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO**

**L.R. 38/94** al 31/12/

Sezione iscrizione al Registro (D.G.R. 38-2389 del 05/03/01)

**-- ATTENZIONE --**

Al fine di non incorrere nella perdita dei dati inseriti, si consiglia di effettuare il salvataggio utilizzando la funzione "Salva" del menu "File" dell'Adobe Reader in alto a destra.

- 1.1 Sez. Socio Assistenziale
- 1.2 Sez. Sanitaria
- 1.3 Sez. Impegno Civile e Tutela e Promozione dei Diritti
- 1.4 Sez. Protezione Civile
- 1.5 Sez. Tutela e Valorizzazione dell'Ambiente
- 1.6 Sez. Promozione della Cultura, Istruzione, Educazione Permanente
- 1.7 Sez. Tutela e Valorizzazione del Patrimonio Storico ed Artistico
- 1.8 Sez. Educazione Motoria, Promozione delle Attivita' Sportive e Tempo Libero
- 1.9 Sez. Organismi di Collegamento e Coordinamento

***E' necessario selezionare il Registro e procedere alla compilazione delle pagine che verranno visualizzate di seguito.***

**SCHEDA DI AGGIORNAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO  
ISCRITTE NEL REGISTRO REGIONALE**

**A. DATI ANAGRAFICI**

**A-1. Denominazione dell'Organizzazione di Volontariato (ODV)**

(sigla/acronimo)

Anno di Costituzione

Iscrizione al registro delle ODV data

Provvedimento  Num. Provv.

Cod. Fiscale (dell'ODV)

Partita IVA (eventuale)

Sito Internet

Telefono

Fax

Legale rappresentante (Cognome/Nome)

Codice Fiscale  Telefono

**A-2. Sede Legale** (si ricorda che tutta la corrispondenza verra' inoltrata in questa sede)

Via  n.

Frazione  Prov

Comune

CAP  ASL

C/o

Telefono  Fax

Cellulare

@Mail  (Utilizzare come separatore tra piu' @mail la virgola)

@PEC

**A-2.1 Modalita' Utilizzo sede legale**

**A-2.2 Titolo di godimento**

**A-2.3** L'indirizzo della sede legale e' stato variato nell'ultimo anno?  NO  SI

**A-3. Sede Operativa**

**3.1** L'ODV ha sedi operative o sezioni non autonome?

NO  SI

**A-4.** L'ODV ha sezioni autonome?

NO  SI

**A-5.** Adempimenti relativi all'art.5 - L.R.n.38/94

**A-5.1** L'ODV ha modificato lo statuto nell'anno di riferimento ?

SI  NO

**A-5.3** Data approvazione statuto attualmente in vigore

(gg/mm/aaaa)

## B. INFORMAZIONI GENERALI

**B-1.** L'ODV ha ottenuto il riconoscimento della personalita' giuridica ?

SI  NO

**B-3.** L'ODV e' sezione autonoma, o articolazione, di un'Organizzazione di livello superiore ?

SI  NO

**B-4.** L' ODV e' iscritta in altri Registri (albi, registri nazionali....)?

SI  NO

**B-5.** Ambito di competenza territoriale dell'ODV

**B-6.** Mezzi, Beni e Attrezzature a disposizione dell'ODV

Mezzi, Beni e Attrezzature Informatiche	Tipo	Titolo di possesso	Quantita'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B-7.** Convenzioni e contributi di Enti Pubblici a sostegno di attivita' o progetti specifici

SI  NO

**B-8.** Accordi con soggetti privati

SI  NO

**B-9.** Assicurazione dei propri aderenti che svolgono attivita' di volontariato contro gli infortuni, le malattie connesse allo svolgimento dell'attivita' stessa e la responsabilita' civile verso terzi

SI  NO

**B-10.** Autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attivita' ?

SI  NO

## C. SEZIONE REGISTRO

Attività prevalente:

## C-2. Eventuale attività secondaria

Destinatari

## L. SEZIONE PROTEZIONE CIVILE

### L-1. ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE

Numero complessivo di interventi attuati nell'anno di riferimento

**L-1.1** Le attività di protezione civile si specificano in alcune prestazioni particolari: vi chiediamo di segnare quali, tra le seguenti, contraddistinguono il Vostro intervento e se sono un'attività prevalente o secondaria della Vostra organizzazione.

Attività	Specificare	Attività prevalente	Attività secondaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### L-2. Mezzi e Attrezzature a disposizione dell'Associazione

#### L-2.1 Disponibilità Mezzi Speciali

MEZZI	Specificare	SOCI	ASSOCIAZIONE	COMODATO D'USO	IN USO CONVENZIONATO	Q.TA TOTALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### L-2.2 Disponibilità Mezzi d'intervento

MEZZI	Specificare	SOCI	ASSOCIAZIONE	COMODATO D'USO	IN USO CONVENZIONATO	Q.TA TOTALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### L-2.3 Disponibilità Attrezzature

ATTREZZATURE	Specificare	SOCI	ASSOCIAZIONE	COMODATO D'USO	IN USO CONVENZIONATO	Q.TA TOTALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### L-2.4 Unità Cinofile

TIPOLOGIA UNITA'	Specificare	SOCI	ASSOCIAZIONE	COMODATO D'USO	IN USO CONVENZIONATO	Q.TA TOTALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## D. RISORSE UMANE

### D-1. Soci iscritti nel libro soci

Totale

di cui

**D-1.2**

	Volontari Continuativi (che prestano attività regolarmente)	
	Volontari Non Continuativi (che prestano attività saltuaria)	
	Altre categorie di soci	
<i>Numero soci iscritti per differenza (Totale iscritti - Continuativi - Saltuari - Sostenitori)</i>		

<b>VOLONTARI CONTINUATIVI</b>	Maschi	Femmine	<b>Totale</b>
15-29 anni			
30-35 anni			
36-46 anni			
47-64 anni			
> 65 anni			
<b>TOTALE</b>			

**D-1.3** Mansioni svolte in modo prevalente dai Volontari

Tipologia Mansione	Numero

**D-1.4.** Totale ore di attività di volontariato prestata durante l'anno

Totale

**D-2. Volontari Non Soci**

Totale

di cui

Servizio Civile	
occasionalmente	

**D-2.1** Mansioni svolte in modo prevalente:

Tipologia Mansione	Numero

**D-2.2** Totale ore di attività di volontariato prestata durante l'anno

Totale

**D-3. Personale Retribuito**

Numero

Dipendenti A Tempo Pieno	
Dipendenti Part-Time	
Collaboratori a contratto	
Collaboratori Occasionali	
Prestatori D'Opera e Titolari P.IVA	
<b>Totale</b>	

### D-3.1 Mansioni svolte in modo prevalente

Tipologia Mansione	Numero

### D-3.2 Totale ore di attivita' prestate durante l'anno

Totale

## E. FORMAZIONE

### E-1. I volontari e gli eventuali dipendenti dell'ODV hanno frequentato corsi di formazione nell'ultimo anno?

SI  NO

## F. DIRETTIVO IN CARICA

Data inizio

Data scadenza

Numero componenti

Cognome e Nome	Carica	Codice Fiscale	Residenza (comune e via)	Titolo di studio

## H. RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

### H-1. Indicare il tipo di documento contabile approvato dall'Assemblea

Rendiconto finanziario  Bilancio economico / patrimoniale

## J. RELAZIONE DI ATTIVITA'

### J-1. Missione dell'ODV (scopi e finalita' dell'associazione)

### J-2. Elencare le attivita' riportando per ciascuna luogo/ghi e periodo in cui sono state svolte

Gentile compilatore, in questa sezione, oltre alle attivita' svolte dalla OdV, e' possibile dettagliare le voci di bilancio, anche in merito ad entrate o uscite relative a partecipazioni a progetti di enti pubblici.

Numero e mansioni dei volontari impegnati nelle attivita' sopraindicate :

mansioni:

numero e mansioni dell'eventuale personale retribuito :

mansioni:

Il/La sottoscritto/a

autorizza il trattamento dei sopraindicati dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 salvi i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03.

In base alle disposizioni previste dall'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilita' il sottoscritto attesta che quanto riportato nel presente e' vero.

**Dichiara altresì'**

- tutte le informazioni contenute nella scheda sono veritiere e i dati apposti nella sezione H della scheda suddetta sono desunti dal bilancio dell'Organizzazione, chiuso alla data del :  e approvato dall'assemblea in data:  e sono conformi a quanto in esso contenuto;
- l'Organizzazione mantiene i requisiti richiesti per l'iscrizione nel Registro del Volontariato ai sensi della Legge 11 agosto 1991 n. 266 "Legge-quadro sul volontariato".

**Per la compilazione del presente modulo l'Organizzazione di volontariato si e' avvalsa del sostegno del centro di servizio?**

 SI  NO