

Finalità:

L'invio delle informazioni contenute nella presente scheda è finalizzato esclusivamente all'utilizzo da parte del Comune di Scandicci/SDS Zona Fiorentina Nord Ovest nei seguenti ambiti:

- a) censimento dei soggetti del terzo settore/privato sociale (associazioni, cooperative etc.) operanti sul territorio del Comune di Scandicci e conoscenza delle loro attività specifiche;
- b) creazione di uno strumento on-line e cartaceo (brochure illustrativa) di pubblica consultazione allo scopo di diffondere presso la cittadinanza l'offerta di servizi erogati e attività organizzate dai suddetti soggetti di potenziale interesse in un'ottica di utilità sociale, quindi inerenti alle problematiche di anziani, famiglie con minori, persone non autosufficienti/con disabilità, con problemi economico/lavorativi e/o di solitudine/emarginazione etc.;
- c) sondare la disponibilità – eventualmente ricontattandoli e fornendo le necessarie informazioni – dei soggetti interessati a collaborare alla realizzazione di azioni di sostegno a favore di cittadini che presentino domanda per l'accesso al REI (Reddito di Inclusione) o ad altre iniziative simili.

Dati pubblici (in questo spazio indicare solo recapiti pubblici):

1) DENOMINAZIONE: _____

2) PRESENTAZIONE (max 500 caratt.): _____

3) CODICE FISCALE (sociale)/P.IVA: _____

4) SEDE LEGALE: Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (___)

Orari di apertura _____

Numero di telefono/fax: _____

5) SEDI OPERATIVE: 1 - Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (___)

Orari di apertura _____

Numero di telefono/fax: _____

2 - Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (___)

Orari di apertura _____

Numero di telefono/fax: _____

6) ALTRI CONTATTI PUBBLICI:

Pagine internet: _____

Indirizzo e-mail: _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

7) ELENCARE E DESCRIVERE BREVEMENTE ATTIVITÀ E SERVIZI ATTUALMENTE SVOLTI (indicare le modalità di adesione al servizio, se a pagamento etc.):

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

i) _____

8) EVIDENZIARE I SETTORI DI OPERATIVITÀ SIA PER AMBITI CHE PER UTENTI:

AMBITI:

Prima necessità:

- ACCOGLIENZA E OSPITALITÀ
- ALLOGGIO E CASA
- DISTRIBUZIONE GENERI ALIMENTARI E NON
- DORMITORIO
- SERVIZIO MENSA SOCIALE
- ALTRO (specificare _____)

Sanità e salute:

- ASSISTENZA DOMICILIARE
- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- ASSISTENZA OSPEDALIERA
- DONAZIONE SANGUE E ORGANI
- GESTIONE STRUTTURE
- IGIENE E ATTIVITÀ SANITARIA
- PERCORSO FINE VITA
- PRESTITO AUSILII
- TRASPORTO MALATI
- ALTRO (specificare _____)

Sostegno sociale:

- AFFIDO E ADOZIONE
- ASCOLTO E SOSTEGNO ALLA PERSONA
- ASSISTENZA PSICOLOGICA
- AUTO MUTUO AIUTO
- CAMPI DI LAVORO ALL'ESTERO
- CONSULTORIO FAMILIARE
- CONTRASTO ALLA VIOLENZA
- CONTRASTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
- DISABILITÀ E INTEGRAZIONE
- EDUCAZIONE E SOSTEGNO SCOLASTICO
- MATERNITÀ
- ORIENTAMENTO E INFORMAZIONE
- PROTEZIONE CIVILE
- SICUREZZA STRADALE
- TRASPORTO SOCIALE
- ALTRO (specificare _____)

Diritti e sviluppo:

- ADOZIONE A DISTANZA
- AIUTI UMANITARI ED EMERGENZE
- COMMERCIO EQUO E SOLIDALE
- COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
- DIRITTI DEI CONSUMATORI
- DIRITTI E PROTEZIONE DEGLI ANIMALI
- DIRITTI UMANI
- DIALOGO INTERCULTURALE
- ALTRO (specificare _____)

Formazione e socializzazione:

- ACCESSIBILITÀ E TURISMO ACCESSIBILE
- AGGREGAZIONE GIOVANILE
- AMBIENTE
- ARCHEOLOGIA
- ARTI FIGURATIVE E SCENICHE
- ATTIVITÀ CINOFILA E ALTRI ANIMALI
- ATTIVITÀ CULTURALI
- ATTIVITÀ MUSICALI
- ATTIVITÀ RICREATIVE
- ATTIVITÀ SPORTIVE
- ATTIVITÀ SUBACQUEA E IN ACQUA
- CENTRO DOCUMENTAZIONE
- FOLCLORE E TRADIZIONE
- FORMAZIONE
- PROMOZIONE DEL TERRITORIO
- VIAGGI E VACANZE UTENZE FRAGILI
- ALTRO (specificare _____)

UTENTI:

- ANIMALI
- ANZIANI
- CITTADINANZA
- COMUNITÀ ESTERE
- DETENUTI
- DIPENDENZE
- DISABILI
- DONNE
- FAMIGLIA
- GIOVANI E ADOLESCENTI
- IMMIGRATI
- MALATI
- MINORI
- NOMADI
- POVERI
- PROSTITUTE
- SENZA FISSA DIMORA
- SEPARATI/DIVORZIATI
- VITTIME DELLA STRADA - FAMILIARI
- UTENTI VARI
- ALTRO (specificare _____)

Dati ad uso interno del Comune di Scandicci/SDS Zona Fiorentina Nord Ovest:

1) PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

Nato a _____ il ____/____/____ tel. _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ CAP _____

2) DATA COSTITUZIONE: ____/____/____

3) TIPOLOGIA: 1° LIVELLO (soci persone fisiche) 2° LIVELLO (soci altri enti/associazioni)

4) AREA GEOGRAFICA DI OPERATIVITÀ:

QUARTIERE (specificare) COMUNALE (specificare) SOVRACOMUNALE (specificare)

PROVINCIALE REGIONALE NAZIONALE

5) AFFILIAZIONE A COORDINAMENTO: PROVINCIALE REGIONALE NAZIONALE

(se sì, specificare) _____

6) ISCRIZIONE AD ALBI (se sì, specificare): _____

7) INDIRIZZO DI POSTA: Indirizzo _____ c/o _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (____)

8) TELEFONO PRIVATO (1) _____ NOME _____

TELEFONO PRIVATO (2) _____ NOME _____

TELEFONO PRIVATO (3) _____ NOME _____

TELEFONO PRIVATO (4) _____ NOME _____

9) E-MAIL PRIVATA (1) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (2) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (3) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (4) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

E-MAIL PRIVATA (5) _____ NOME _____

Aggiungere alla newsletter? SÌ NO

NOTE E DATI AGGIUNTIVI (ad es. altre attività svolte, iniziative, specificità etc.):

ALLEGO ALLA PRESENTE:

- STATUTO in formato PDF (**OBBLIGATORIO**)
- ALTRA DOCUMENTAZIONE (facoltativa)
- LOGO in formato digitale (risoluzione min. 300 dpi)

Acconsento al trattamento dei dati sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (e successive modificazioni) e in merito si precisa che:

- a. Benché non obbligatoria in ogni sua parte, una compilazione della scheda che soddisfi alcuni requisiti minimi di completezza è necessaria e non sarà possibile accettare l'invio che risulti carente delle informazioni essenziali.*
- b. I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:*
- al personale responsabile del procedimento o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio;*
 - a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modifiche e integrazioni e del D. L.vo n. 267/2000.*
- c. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.*
- d. I dati e i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di eventuali procedimenti a carico degli interessati.*

PER ACCETTAZIONE

Firma del legale rappresentante

Luogo e data _____
