

\_\_\_\_\_

**RELAZIONE ANNUALE SULL'ATTIVITA' DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ISCRITTE NEL REGISTRO GENERALE REGIONALE DEL VOLONTARIATO (Legge regionale 22/93)**

**ANNO 2010**

SPAZIO RISERVATO ALLA REGIONE

Pacco		Questionario	
-------	--	--------------	--

**Il questionario compilato, va spedito ENTRO il 30 maggio. Si consiglia di fare una fotocopia del questionario compilato.**

**Per chiarimenti sulla compilazione rivolgersi a:  
Centro di Servizio per il Volontariato della propria provincia  
(vedi riferimenti in ultima pagina)**

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

**SEDE LEGALE**

Codice fiscale **94575430155**

Acronimo (sigla) **ANCNV**

Partita IVA **94575430155**

Denominazione: **ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARABINIERI NUCLEO VOLONTARI**

Indirizzo (sede legale) **VIA SAN GIOVANNI BOSCO, 29**

C.A.P. **20861** Comune **BRUGHERIO**

Provincia (sigla) **MB** Telefono **335-1428763** FAX \_\_\_\_\_

E-mail **INFO@ANC-BRUGHERIO.IT**

HTTP (sito) **WWW.ANC-BRUGHERIO.IT**

ISCRITTA AL REGISTRO GENERALE REGIONALE – SEZIONE REGIONALE **MI** SEZIONE PROVINCIALE DI (sigla) \_\_\_\_\_

CON PROVVEDIMENTO N **26036** DEL **24/10/2000**

**Verificare i dati riportati nel riquadro superiore e indicare le variazioni o le integrazioni in quello sottostante:**

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Acronimo (sigla) \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE**

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

HTTP (sito) \_\_\_\_\_

**RECAPITO PER COMUNICAZIONI (compilare solo se diverso dalla sede legale)**

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**2. L'organizzazione di volontariato era attiva al 31 dicembre dell'anno di riferimento?**

- 1  Sì      2  No, per sospensione temporanea dell'attività      3  No, per cessazione definitiva dell'attività

**Se sì, continuare la compilazione del questionario; se no, rispedire il questionario**

**2.1 Nel corso dell'anno di riferimento, le attività sono state svolte:**

- 1  con continuità e regolarità tutto l'anno  
2  solo in alcuni mesi dell'anno (*indicare in quali barrando le relative caselle*) | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |  
3  in modo saltuario e occasionale

**SEZIONE 2 - STRUTTURA DELL'ORGANIZZAZIONE**

**3. Notizie sul legale rappresentante in carica al 31 dicembre dell'anno di riferimento:**

Sesso: 1  M  F

Anno di nascita: 1961

Titolo di studio: (una sola risposta)

Laurea 1

Diploma di scuola superiore 2

Inferiore al diploma di scuola superiore 3

Condizione professionale: (una sola risposta)

Occupato 1

Ritirato dal lavoro (pensionato) 2

Altra condizione 3

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

Anno 2010

**3.2 Indicare se il presidente è stato attivo nel corso dell'anno di riferimento in altre organizzazioni di volontariato:**

(possibili più risposte)

1. No 1

2. Sì, operando come volontario 2  n°.....

3. Sì, partecipando ad organismi direttivi 3  n°.....

**4. Forma giuridica dell'organizzazione di volontariato:**

(una sola risposta)

Associazione riconosciuta\* (DPR n. 361/2000) 1

Fondazione 2

Associazione non riconosciuta 3

Comitato 4

Altra forma..... 5

\*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 del volontariato comunali, 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.

**5. Anno di inizio dell'attività dell'organizzazione (anche con altra forma giuridica):** 1998

**5.1 Anno di costituzione dell'organizzazione con la forma giuridica indicata:** 1999

**5.2 L'organizzazione ha modificato lo Statuto nell'anno di riferimento?**

1  Sì 2  No

(Se Sì e non si è ancora provveduto ad inviare le modifiche, si prega di farlo in questa occasione)

**6. L'organizzazione di volontariato opera con lo stesso codice fiscale in sedi periferiche o distaccate?**

1  Sì 2  No

**6.1 Se sì, indicarne il numero** 1. N. di sedi |\_\_|\_\_|\_\_|

**6.2 Se sì, le sedi si trovano in una sola provincia?**

1  Sì 2  No

(Se in più province, allegare gli indirizzi)

**7. L'organizzazione di volontariato è affiliata ad una organizzazione più ampia con analoghi obiettivi o finalità di intervento?**

1  Sì 2  No

**7.1 Se sì, indicare la denominazione dell'organizzazione più ampia:**

Denominazione:.....

**7.2 Se sì, indicare se l'organizzazione di volontariato, nell'ambito dell'organizzazione più ampia, ha strutture:**

1- di livello inferiore\* 1  Sì 2  No

2- di livello superiore\* 1  Sì 2  No

\*Per strutture di livello inferiore/superiore si intendono le unità legate gerarchicamente a quella in indirizzo che operano con diverso codice fiscale.

**8. L'organizzazione di volontariato aderisce a federazioni e/ o coordinamenti?**

1  Sì 2  No

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

Denominazione: **FEDERAZIONE PROVINCIALE ASS. NAZ. CARABINIERI E PROTEZIONE CIVILE**

**9. L'organizzazione di volontariato ha accordi scritti (intese, patti, convenzioni, ecc.) con istituzioni pubbliche o private?**

1  Sì 2  No

**9.1 Se sì, indicare il numero di istituzioni pubbliche o private con le quali l'organizzazione di volontariato ha accordi scritti?** (possibili più risposte)

*Numero*

01. Regioni

02. Province

03. Comuni (o loro consorzi) \_\_\_\_\_ **1**

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 .....

**SEZIONE 3 – RISORSE UMANE**

**10. Indicare il numero dei soci con diritto di voto attivi nell'organizzazione di volontariato al 31 dicembre dell'anno di riferimento :**

	Maschi	Femmine	Totale
1. Soci persone fisiche	17	3	20
2. Soci persone giuridiche			

I soci ordinari sono le persone fisiche o giuridiche che, con il voto espresso in assemblea, deliberano gli indirizzi e approvano i risultati della gestione degli amministratori dell'organizzazione.

**11. (Se presenti) Indicare il numero dei donatori di sangue, tessuto, midollo al 31 dicembre dell'anno di riferimento**

Maschi	Femmine	Totale
3		3

**12. Indicare il numero di risorse umane attive nell'organizzazione di volontariato al 31 dicembre dell'anno di riferimento :**

	Maschi	Femmine	Totale
<b>1. Volontari</b>	17	3	20
2. Religiosi	_ _	_ _	_ _
3. Volontari del serv. civile	_ _	_ _	_ _
4. Dipendenti tempo pieno	_ _	_ _	_ _
5. Dipendenti part-time	_ _	_ _	_ _
6. Collaboratori	_ _	_ _	_ _
7. Prestatori occasionali	_ _	_ _	_ _
8. TOTALE	_ _	_ _	_ _

- I volontari sono coloro che prestano la loro opera nell'organizzazione di volontariato, senza alcun corrispettivo. Tra i volontari possono essere inclusi i donatori di sangue o di organi solo nel caso in cui essi si occupino anche delle attività connesse al funzionamento dell'organizzazione di volontariato.
- I religiosi sono persone appartenenti al clero, o ad un ordine o a una comunità religiosa che prestano la propria opera nell'organizzazione di volontariato, senza alcun corrispettivo.
- I volontari del servizio civile sono coloro che prestano servizio civile in base alla Legge 64 del 6/03/2001
- I dipendenti sono legati all'organizzazione da un contratto di lavoro sulla base del quale percepiscono una retribuzione e hanno diritto al versamento dei contributi previdenziali.
- Come part-time sono considerati i dipendenti che svolgono un orario di lavoro ridotto rispetto al tempo pieno.
- I collaboratori sono coloro che prestano la loro opera a progetto in base alla Legge 30 del 14/2/2003 e al conseguente Decreto Legislativo 10/9/2003 n.276. Sono compresi nella categoria anche i collaboratori con precedente contratto di collaborazione coordinata e continuativa e occasionale.
- I prestatori occasionali hanno incarichi di durata non superiore ai 30 gg. nell'anno solare con un compenso massimo di 5.000 euro nell'anno solare

**13. Indicare il numero di volontari attivi secondo la classe d'età, il titolo di studio e la condizione professionale:**

\*Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 12.

13.1 Classe di età	Maschi	Femmine	Totale
1. Fino a 29 anni	_ _	_ _	_ _
2. Da 30 a 54 anni	_ _	_ _	_ _
3. Da 55 a 64 anni	_ _	_ _	_ _
4. Oltre 64 anni	_ _	_ _	_ _
<b>5. Totale volontari*</b>	_ _	_ _	_ _

\* Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 12.

13.2 Titolo di studio	Maschi	Femmine	Totale
1. Laurea	_ _	_ _	_ _
2. Diploma di scuola media superiore	_ _	_ _	_ _
3. Inferiore al diploma di scuola media superiore	_ _	_ _	_ _
<b>4. Totale volontari*</b>	_ _	_ _	_ _

\* Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 12.

13.3 Condizione professionale	Maschi	Femmine	Totale
1. Occupati	_ _	_ _	_ _
2. Ritirati dal lavoro (pensionati)	_ _	_ _	_ _
3. Altra condizione	_ _	_ _	_ _
<b>4. Totale volontari*</b>	_ _	_ _	_ _

\* Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 12.

**14. Indicare il numero di volontari secondo la modalità di svolgimento delle attività:**

1. Sistematici	_ _	2. Saltuari	_ _	<b>3. Totale</b>	_ _
----------------	-----	-------------	-----	------------------	-----

- I volontari sistematici sono coloro che prestano la loro opera con regolarità programmata su base settimanale o mensile
- I volontari saltuari sono coloro che prestano la loro opera senza regolarità programmata su base settimanale o mensile o impegnati solo alcuni mesi dell'anno
- Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 12.

**14.1 (Se volontari sistematici) A quanto ammonta generalmente l'impegno di questi volontari nell'organizzazione?**

1. Fino a 2 ore settimanali	_ _
2. Da 3 fino a 6 ore settimanali	_ _
3. Da 7 fino a 10 ore settimanali	_ _
4. Oltre 10 ore settimanali	_ _
<b>5. Totale volontari sistematici</b>	_ _

5. Il totale dei volontari sistematici deve corrispondere con la risposta 1 della domanda precedente<sup>14</sup>

**15. Nel corso dell'anno di riferimento, i volontari hanno partecipato a corsi di formazione?**

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

**15.1 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'organizzazione  
 ALTRO.....

**15.2 Da chi è stata organizzata e gestita la formazione?**

- Dall'org. stessa o da un proprio coord. o federaz.   
Dal Centro di Servizio per il volontariato   
Da un ente pubblico   
Da un ente formativo universitario   
Da un ente privato o religioso

**15.3 L'organizzazione, rispetto all'art. 4 della legge 266/91 riguardante l'assicurazione degli aderenti:**

- 1  ha già provveduto ad assicurare i singoli volontari  
2  ha già provveduto a stipulare un contratto collettivo  
3  non ha ancora provveduto agli adempimenti di legge

**SEZIONE 4 – RISORSE FINANZIARIE**

**16. Indicare eventuali residui degli anni precedenti**

\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|

**17. A quanto ammonta il totale delle entrate registrate nel bilancio o nel rendiconto economico relativo all' anno di riferimento?**

\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_| euro

**17.1 Indicare l'ammontare delle voci di entrata relative all' anno di riferimento:**

*Entrate di fonte pubblica*

1. sussidi e contributi a titolo gratuito da enti/istituzioni pubbliche \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
2. ricavi per da contratti e/o convenzioni con enti e/o istituzioni pubbliche \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|

*Entrate di fonte privata*

3. contributi degli aderenti (quote sociali) \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
4. entrate derivanti da attività commerciali e produttive marginali \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
5. entrate derivanti da attività di raccolta fondi \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
6. donazioni, lasciti testamentari e liberalità \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
7. trasferimenti da strutture superiori/inferiori \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
8. redditi finanziari e patrimoniali \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
9. altre entrate di fonte privata ..... \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
10. **Totale entrate** \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|

1. Sussidi e contributi a fondo perduto erogati da enti ed istituzioni pubbliche  
2. Contributi ricevuti in base ad un contratto con enti ed istituzioni pubbliche per la prestazione di servizi  
3. Proventi derivanti da quote sociali annuali ed, eventualmente, quote straordinarie versate dai soci  
4. Entrate derivanti da: vendite occasionali; iniziative di solidarietà; vendite di beni acquisiti da terzi a titolo gratuito a fini di sovvenzione; cessione di beni prodotti dagli assistiti e dai volontari; somministrazione di alimenti e bevande in occasione di manifestazioni e simili;  
5. Raccolta diretta di denaro, offerte  
6. Erogazioni liberali da parte di privati e sponsorizzazioni  
7. Contributi da parte di unità appartenenti allo stesso gruppo organizzativo  
8. Ricavi derivanti da interessi attivi, fitti attivi, censi, rendite patrimoniali  
9. Altre entrate di fonte privata non comprese nelle tipologie citate  
10. Il totale delle entrate deve corrispondere a quello indicato al quesito 17.

**18. A quanto ammonta il totale delle uscite registrate nel bilancio o nel rendiconto economico relativo all' anno di riferimento?**

\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_| euro

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

1. spese per il personale dipendente \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
2. spese per i lavoratori con contratto di collaborazione \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
3. rimborsi spese ai volontari \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
4. acquisti di beni e servizi \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
5. sussidi, contributi ed erogazioni a terzi \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
6. trasferimenti a strutture inferiori/superiori \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
7. imposte e tasse \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
8. ammortamenti \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
9. altre spese \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|  
10. **Totale uscite** \_|\_|. |\_|\_|\_|\_|. |\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|

1. Retribuzioni per il personale dipendente comprensivi degli oneri sociali a carico del datore di lavoro
2. Retribuzioni per il personale con contratto di collaborazione comprensivi degli oneri sociali a carico del datore di lavoro
3. Rimborsi erogati ai volontari
4. Spese per materiale di consumo, cancelleria e stampati, energia elettrica, spese postali e telefoniche, spese di manutenzione, premi di assicurazione, spese varie di gestione, fitti passivi,
5. Contributi a favore di persone o associazioni a scopo benefico
6. Contributi a favore di unità appartenenti allo stesso gruppo organizzativo
7. Tasse e altri oneri finanziari
8. Quote di costo dei beni ammortizzati imputabili all'anno
9. Altre spese non comprese nelle tipologie citate
10. Il totale delle uscite deve corrispondere a quello indicato al quesito 18

### 18.2 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              | /_/_                 |

### 18.3 (Se presente) Situazione patrimoniale al 31 dicembre dell'anno di riferimento:

#### - Elementi dell'attivo

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| 1. cassa, banca, titoli                | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 2. crediti                             | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 3. immobili (e terreni)                | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 4. attrezzature, impianti, arredamento | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 5. automezzi                           | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 6. altro (specificare.....)            | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

#### - Elementi del passivo

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. Capitale/fondo di dotazione | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 2. Residui anni precedenti     | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 3. Debiti                      | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 4. Fondi di ammortamento       | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 5. Fondi per progetti dedicati | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 6. altro (specificare.....)    | _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

Se ritiene opportuno può allegare una copia del bilancio

## SEZIONE 5 – RISORSE STRUMENTALI

19. L'organizzazione di volontariato utilizza locali o immobili in modo esclusivo per lo svolgimento delle attività?

1  Sì      2  No

19.1 Se sì, qual è il titolo di godimento e la superficie dei locali o degli immobili utilizzati per l'attività:

- |                          |                                       |                      |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Proprietà                | 1 <input type="checkbox"/>            | mq.  _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Affitto                  | 2 <input type="checkbox"/>            | mq.  _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Usufrutto o uso gratuito | 3 <input checked="" type="checkbox"/> | mq. <b>37</b>        |
| Altro titolo             | 4 <input type="checkbox"/>            | mq.  _ _ _ _ _ _ _ _ |

20. L'organizzazione di volontariato utilizza mezzi di trasporto e/o di soccorso in modo esclusivo per lo svolgimento delle attività?

1  Sì      2  No

20.1 Se sì, indicare quali e il numero:

- |  |                            |                 |
|--|----------------------------|-----------------|
| Autovetture  | 1 <input type="checkbox"/> | n° <b>1</b>     |
| Minibus e furgoni  | 2 <input type="checkbox"/> | n°  _ _ _ _ _ _ |
| Autoemoteche e ambulanze   | 3 <input type="checkbox"/> | n°  _ _ _ _ _ _ |
| Mezzi attrezzati per il soccorso di protezione civile e ambientale | 4 <input type="checkbox"/> | n°  _ _ _ _ _ _ |
| Ciclomotori e motociclette   | 5 <input type="checkbox"/> | n°  _ _ _ _ _ _ |

**SEZIONE 6 – ATTIVITA'**

**AUTOPRESENTAZIONE DELLE ATTIVITA'** (presentare brevemente – in stampatello – le attività svolte dalla vostra organizzazione, distinguendo quelle a carattere prevalente da quelle a carattere occasionale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**21. Indicare i settori nei quali l'organizzazione di volontariato svolge l'attività:** *(possibili più risposte)*

**SEZIONE A) Sociale**

- Sanità 01
- Assistenza sociale 02
- Sviluppo economico e coesione sociale 03
- Filantropia e promozione del volontariato 04
- Cooperazione e solidarietà internazionale 05

**SEZIONE B) Civile**

- Ambiente 06
- Tutela dei diritti 07

**SEZIONE C) Culturale**

- Cultura 08
- Sport 09
- Ricreazione 10
- Istruzione e ricerca 11
- Religione 12

**SEZIONE D) Protezione Civile**

- Protezione civile 13

Altre attività: **OSSERVAZIONE E SEGNALAZIONE** 14   
**A SUPPORTO FF.OO.**

**21.1 Se l'organizzazione di volontariato ha indicato più di un settore specificare il codice del settore prevalente\* selezionandolo tra quelli barrati nel quesito precedente:** **14**

\*Il settore prevalente è quello al quale è destinata la maggior parte delle attività o delle risorse economiche.

**22. Tra i seguenti servizi, raggruppati per settore di attività, indicare quelli offerti dall'organizzazione di volontariato nell'anno di riferimento e il relativo numero di prestazioni/utenti:**

Per ogni settore di attività indicato alla domanda 21 segnare con una crocetta il tipo di attività svolta (1, 2, 3, ecc) e indicare il numero di prestazioni/utenti

<b>01. Sanità</b>			<b>02. Assistenza sociale</b>				
1	Donazione di sangue	n.° donazioni		1	Accompagnamento e inserimento sociale	n.° utenti	
2	Donazione di organi, tessuti e midollo	n.° donatori (potenziali)		2	Ascolto telefonico	n.° chiamate	
3	Prestazioni di soccorso e trasporto malati	n.° prestazioni		3	Ascolto, sostegno e assistenza morale	n.° utenti	
4	Prestazioni sanitarie	n.° utenti		4	Assistenza domiciliare o analogo	n.° utenti	
5	Noleggio e acquisto apparecchiature mediche	n.° noleggi n.° acquisti		5	Assistenza ospedaliera	n.° utenti	

6	Accoglienza centro residenziale	n.° utenti	____
7	Accoglienza centro diurno	n.° utenti	____
8	Servizio mensa e distribuzione viveri	n.° utenti	____
9	Vigilanza davanti alle scuole	n.° scuole	____
10	Prestazioni domestiche residenziali (in comunità, dormitori, ricoveri, ecc)	n.° utenti	____
11	Trasporto anziani	n.° utenti	____
12	Trasporto disabili	n.° utenti	____
13	Trasporto bambini	n.° utenti	____
14	Produzione ausili per disabili	n.° utenti	____
15	Servizi funebri	n.° servizi	____
<b>03. Sviluppo economico e coesione sociale</b>			
1	Formazione professionale	n.° utenti	____
2	Accompagnamento e inserimento lavorativo	n.° utenti	____
<b>04. Filantropia e promozione del volontariato</b>			
1	Coordinamento delle attività di altre organizzazioni	n.° organizzazioni	____
2	Erogazione contributi monetari a persone	n.° utenti	____
3	Raccolta di vestiario, alimenti e medicinali	n.° raccolte	____
4	Ristrutturazione di immobili	n.° interventi	____
5	Banca del tempo	n.° utenti	____
6	Segretariato sociale	n.° utenti	____
7	Campagne di informazione e sensibilizzazione	n.° campagne	____
8	Realizzazione di periodici o riviste	n.° periodici	____
<b>05. Cooperazione e solidarietà internazionale</b>			
1	Progettazione e realizzazione di opere all'estero	n.° opere	____
2	Aiuto economico all'estero	n.° interventi	____
3	Adozione a distanza	n.° bambini	____
4	Commercio equo e solidale	n.° prodotti	____
<b>06. Ambiente</b>			
1	Interventi a tutela dell'ambiente	n.° interventi	____
2	Pulizia parchi e/o sentieri	n.° interventi	____
3	Raccolta rifiuti	n.° interventi	____
4	Soccorso e ospitalità animali	n.° animali	____

<b>07. Tutela dei diritti</b>			
1	Consulenza legale e/o fiscale	n.° utenti	____
2	Informazioni sui diritti	n.° utenti	____
3	Assistenza legale per adozioni/affidamenti	n.° coppie	____
<b>08. Cultura</b>			
1	Restauro e conservazione dei beni artistici e architettonici	n.° interventi	____
2	Sorveglianza di musei, monumenti e siti archeologici	n.° siti	____
3	Realizzazione di corsi tematici	n.° corsi	____
4	Realizzazione di visite guidate	n.° visite	____
5	Realizzazione di spettacoli teatrali, musicali, cinematografici	n.° spettacoli	____
6	Gestione biblioteche e/o centri documentazione	n.° biblioteche o centri documentazione	____
<b>09. Sport</b>			
1	Gestione di impianti sportivi	n.° impianti	____
2	Organizzazione di corsi per la pratica sportiva	n.° utenti	____
3	Organizzazione di manifestazioni sportive	n.° manifestazioni	____
<b>10. Ricreazione</b>			
1	Organizzazione di spettacoli di intrattenimento	n.° manifestazioni	____
2	Attività ricreative	n.° utenti	____
3	Organizzazioni di vacanze e/o soggiorni	n.° utenti	____
<b>11. Istruzione e ricerca.</b>			
1	Istruzione per adulti e anziani	n.° utenti	____
2	Istruzione prescolastica (scuole materne e giardini d'infanzia)	n.° utenti	____
3	Sostegno scolastico	n.° utenti	____
4	Ricerche e pubblicazioni scientifiche	n.° pubblicazioni	____
<b>12. Religione</b>			
1	Assistenza morale di tipo religioso	n.° utenti	____
2	Promozione e formazione religiosa	n.° utenti	____
<b>13. Protezione civile</b>			
1	Soccorso alpino, speleologico, marittimo	n.° interventi	____

2	Servizio antincendio	n.° interventi	____
3	Interventi in situazioni di emergenza e calamità	n.° interventi	____
4	Vigilanza stradale e in manifestazioni pubbliche	n.° interventi	____
5	Radiocomunicazione	n.° chiamate	____
6	Esercitazioni di protezione civile	n.° esercitazioni	____
7	Controllo agibilità strutture	n.° interventi	____

**14. Altre attività**

1	Altro.....	n.°.....	____
	(specificare)	(specificare)	
2	Altro.....	n.°.....	____
	(specificare)	(specificare)	

**23. L'organizzazione di volontariato ha utenti ?:**

1  Sì      2  No

**23.1 Se sì, indicare, relativamente all'anno di riferimento, il numero di utenti diretti per ciascuna tipologia:** *(Ogni persona deve essere conteggiata in una sola tipologia.)*

	<i>Numero</i>	
Utenti senza specifici disagi	01 <input type="checkbox"/>	____
Alcolisti	02 <input type="checkbox"/>	____
Anziani (65 anni e più):		
autosufficienti	03 <input type="checkbox"/>	____
non autosufficienti	04 <input type="checkbox"/>	____
Detenuti ed ex detenuti	05 <input type="checkbox"/>	____
Diversamente abili	06 <input type="checkbox"/>	____
Familiari di persone con disagio	07 <input type="checkbox"/>	____
Genitori affidatari o adottivi	08 <input type="checkbox"/>	____
Immigrati	09 <input type="checkbox"/>	____
Individui in difficoltà economica	10 <input type="checkbox"/>	____
Malati e traumatizzati	11 <input type="checkbox"/>	____
Malati terminali	12 <input type="checkbox"/>	____
Malati psichici	13 <input type="checkbox"/>	____
Minori (fino a 18 anni)	14 <input type="checkbox"/>	____
- di cui stranieri	14a <input type="checkbox"/>	____
Nomadi	15 <input type="checkbox"/>	____
Profughi	16 <input type="checkbox"/>	____
Prostitute/i	17 <input type="checkbox"/>	____
Ragazze madri	18 <input type="checkbox"/>	____
Senza tetto, senza dimora	19 <input type="checkbox"/>	____
Sieropositivi	20 <input type="checkbox"/>	____
Tossicodipendenti	21 <input type="checkbox"/>	____
Vittime di sisma o alluvioni	22 <input type="checkbox"/>	____
Vittime di usura	23 <input type="checkbox"/>	____

Vittime di violenze	24 <input type="checkbox"/>	____
Persone con altro tipo di disagio	25 <input type="checkbox"/>	____
.....		
<i>(specificare)</i>		
<b>Totale</b>	26 <input type="checkbox"/>	____

**24. In che percentuale viene soddisfatta la richiesta di accesso ai servizi da parte degli utenti?**

1  1%-25%                      2  26%-50%  
3  51%-75%                      4  Oltre il 75%

**25. Quanto tempo trascorre, in media, tra la richiesta di accesso ai servizi e la sua soddisfazione?**

1  Da immediata a 15 giorni      2  Da 15 a 30 giorni  
3  Da 31 a 90 giorni                  4  Oltre 90 giorni

**26. Indicare il luogo nel quale si erogano i servizi:**

*(possibili più risposte)*

Nella sede sociale	01 <input type="checkbox"/>
Al di fuori della sede	02 <input type="checkbox"/>
- in strutture residenziali	02.1 <input type="checkbox"/>
- in strutture ospedaliere	02.2 <input type="checkbox"/>
- presso il domicilio degli utenti	02.3 <input type="checkbox"/>
- in centri di ascolto, centri diurni	02.4 <input type="checkbox"/>
- in strutture scolastiche	02.5 <input type="checkbox"/>
- in luoghi di cultura	02.6 <input type="checkbox"/>
- in strutture aggregative (oratori,centri sociali)	02.7 <input type="checkbox"/>
Al di fuori della sede (sul territorio, es.parchi/ambulanze )	03 <input type="checkbox"/>
All'estero	04 <input type="checkbox"/>

**27. L'organizzazione di volontariato ha, nel corso dell'ultimo anno:**

1. Effettuato un ricambio dei dirigenti  
1  Sì                      2  No
2. Avviato nuovi tipi di servizio e/o attività  
1  Sì                      2  No
3. Individuato nuove tipologie di utenti  
1  Sì                      2  No
4. Redatto guide ai servizi ad uso degli utenti  
1  Sì                      2  No
5. Effettuato raccolta di suggerimenti o reclami  
1  Sì                      2  No
6. Pubblicizzato la propria attività  
1  Sì                      2  No
7. Svolto attività di programmazione degli obiettivi  
1  Sì                      2  No
8. Verificato il raggiungimento degli obiettivi programmati  
1  Sì                      2  No
9. Svolto attività di raccolta fondi  
1  Sì                      2  No



**27.1 Se sì, quali modalità di raccolta fondi sono state utilizzate?**  
(possibili più risposte)

1. Contatto diretto 1  Sì 2  No  
 2. Utilizzazione di mezzi di comunicazione di massa  
 1  Sì 2  No  
 3. Organizzazione di eventi e/o manifestazioni pubbliche  
 1  Sì 2  No  
 4. Vendita di beni e/o prodotti  
 1  Sì 2  No  
 5. Altro 1  Sì 2  No

**28. Nel corso dell'anno di riferimento, quante assemblee dei soci sono state convocate?**

- 1  Una/due  
 2  Tre/quattro  
 3  Cinque/sei  
 4  Oltre sei

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

- 1  1%-25% 2  26%-50%  
 3  51%-75% 4  Oltre il 75%

**SEZIONE 7 – ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E CENTRI DI SERVIZIO**

**30. L'organizzazione di volontariato è a conoscenza dell'esistenza dei centri di servizio per il volontariato?**

- 1  Sì 2  No

Se sì, continuare la compilazione, altrimenti passare al quesito 31

**30.1 L'organizzazione di volontariato riceve materiale informativo (riviste, newsletter, pubblicazioni) da parte dei centri di servizio per il volontariato?**

- 1  Sì 2  No

**30.2 L'organizzazione di volontariato ha mai usufruito dei servizi offerti dal centro di servizio per il volontariato territorialmente competente?**

- 1  Sì 2  No

**30.3 Nel corso dell'anno di riferimento, di quali servizi ha usufruito e con quale frequenza?**

	Non ha usufruito	1-5 volte	6-10 volte	Più di 10 volte
1. Promozione del volontariato (diffusione della cultura della solidarietà e promozione delle attività: nelle scuole, con i giovani).	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2. Informazioni e consulenza (informazioni varie e consulenza legale, fiscale, amministrativa, organizzativa)	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3. Formazione (richiesta di seminari e corsi con lezioni in aula o a distanza)	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4. Comunicazione (ufficio stampa, pubblicità e organizzazione di eventi pubblici, consulenza alla comunicazione)	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Sostegno alla progettazione (redazione di progetti, promozioni di reti, sostegno organizzativo e finanziario a progetti)	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6. Servizi logistici (uso di fax, computer, fotocopiatrici e altre attrezzature, posta e e-mail, locali)	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Se nel corso dell'anno di riferimento l'organizzazione di volontariato non ha usufruito di alcun servizio, passare al quesito 30.6

**30.4 Quanto tempo è trascorso, in media, tra la richiesta e l'erogazione del servizio?**

	Fino a 1 giorno	Da 2 a 7 giorni	Da 8 a 15 giorni	Da 16 a 30 giorni	Da 31 a 90 giorni	Oltre 90 giorni
1. Promozione del volontariato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Informazioni e consulenza	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Formazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Comunicazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Sostegno alla progettazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
6. Servizi logistici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**30.5 Nel complesso, il servizio ricevuto ha soddisfatto la richiesta?**

1. Promozione del volontariato	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no
2. Informazioni e consulenza	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no
3. Formazione	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no
4. Comunicazione	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no
5. Sostegno alla progettazione	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no
6. Servizi logistici	1 <input type="checkbox"/> si	2 <input type="checkbox"/> no

**30.6 Al di là della fruizione di servizi, l'organizzazione di volontariato partecipa alla gestione e alla definizione degli indirizzi del centro di servizio per il volontariato territorialmente competente?**

1  Sì      2  No

**31. L'organizzazione nel corso dell'anno di riferimento, ha attivato collegamenti per iniziative comuni, intese, collaborazioni, con:**

	Sì, in modo continuativo	Sì, su progetti specifici	No
- altre organizzazioni di volontariato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- altre associazioni di promozione sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Fondazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Cooperative sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Imprese private	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Enti religiosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Partiti, sindacati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- altre organizzazioni (e cioè: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**SEZIONE 8 – EVENTUALI PROBLEMATICHE**

**32. Vi chiediamo di indicare le eventuali problematiche presenti nella vostra organizzazione relativamente ai temi sotto indicati. La vostra organizzazione trova difficoltà nel:**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
<b>Area gestione interna</b>				
- Redigere in autonomia il bilancio economico-finanziario ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Adempiere autonomamente le pratiche connesse agli obblighi fiscali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Compilare e tenere aggiornati i libri sociali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Attribuire compiti e responsabilità direttive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Area dei volontari e del personale</b>				
- Reclutare i volontari?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assicurare adeguata formazione tecnica ai volontari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gestire il turn-over (se presente) dei volontari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Motivare in modo adeguato i volontari?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Area dei rapporti con l'esterno</b>				
- Farsi conoscere sul proprio territorio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Stipulare convenzioni con gli enti pubblici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Collaborare e costruire reti con le istituzioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Cooperare con altre organizzazioni senza fini di lucro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Area del finanziamento</b>				
- Raccogliere fondi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ottenere finanziamenti pubblici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ottenere finanziamenti privati?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ottenere i rimborsi nei tempi stabiliti dalle convenzioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Altri aspetti problematici?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SEZIONE 9 – OSSERVAZIONI E COMMENTI**

**33. Indicare il tempo impiegato per la compilazione del questionario:**

1  meno di 1 ora      2  tra 1 e 2 ore      3  più di 2 ore

**34. Indicare le carenze e le proposte di modifica:**

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

**35. Indicare le ore e i giorni in cui è possibile comunicare con la vostra organizzazione:**

Dalle **21.00** alle **23.00** dei giorni:|Lu|Ma|  |Gi|Ve|Sa|Do| tel. preferibile **335-1428763**

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

Nome e cognome del compilatore (in stampatello) **MARIANI LUIGI**

Firma del compilatore..... Recapito telefonico **339-4918961**

**SEZIONE 10 – ALTRE INFORMAZIONI**

Modalità di accreditamento di eventuali contributi

1 N c/c bancario: 000000470332 Banca: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CARUGATE**

Agenzia: **SAN DAMIANO**

Cod ABI: **08453**

Cod. CAB: **32641**

CIN: **I**

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

3 Assegno di bonifico

4 Altre modalità.....

Il/la sottoscritto/a **MAURIZIO ISSIONI**

nato/a **MARINA DI PISA**

il: **11/06/1961**, residente a **BRUGHERIO**

via **EUROPA**

n. **5**

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione di Volontariato denominata

**ASSOCIAZIONE NAZIONALE CARABINIERI NUCLEO VOLONTARI**

avente sede legale a **BRUGHERIO**

via **SAN GIOVANNI BOSCO**

n. **29**

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'organizzazione, chiuso alla data del **31/12/2010** ed approvato dall'assemblea in data **18/05/2011** e sono conformi a quanto in esso contenuto;
- l'organizzazione mantiene i requisiti richiesti per l'iscrizione nel Registro del Volontariato

Data **18/05/2011**

\_\_\_\_\_  
Firma

NOTA INFORMATIVA – Decreto Legislativo 196/2003

I dati contenuti nella scheda si intendono sostitutivi della documentazione di cui all'art. 9 comma 2, della legge regionale 24 luglio 1993, n. 22.

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

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, ivi compresa la comunicazione integrale dei dati stessi per il loro trattamento, nei limiti di legge, da parte dei Centri di Servizio della Lombardia di cui alla legge 266/91.

Il sottoscritto dichiara di essere informato sui diritti sanciti dall'art. 13 del suddetto Decreto Legislativo 196/2003.

---

Firma del Legale Rappresentante

La Scheda è stata predisposta anche con la collaborazione dei Centri di Servizio per il Volontariato della Lombardia, la cui istituzione è stata prevista dalla Legge 266/91 "Legge-quadro sul Volontariato".

*Le Organizzazioni di Volontariato potranno avvalersi dei Centri per ottenere, gratuitamente, informazioni e aiuto nella compilazione della scheda.*

**Centri di Servizio per il Volontariato:**

Provincia	Denominazione	Indirizzo	Telefono	Fax	e-mail
BERGAMO	<b>C.S.V. "Bottega del Volontariato"</b>	Via S. Lucia, 2 24128 - Bergamo	035.234723	035.234324	info@csvbg.org
BRESCIA	<b>A.C.S.V.BS Centro Servizi per il Volontariato di Brescia</b>	Via Vittorio Emanuele II, 72 25121 - Brescia	030.3742440	030.43883	info@bresciavolontariato.it
COMO	<b>AVC -CSV Associazione Volontariato Comasco</b>	Via San Martino, 3 22100 - Como	031.301307	031.302335	info@csv.como.it
CREMONA	<b>C.I.S.VOL.</b>	Via S. Bernardo, 2 26100 - Cremona	0372.26585	0372.26867	cremona@cisvol.it
LECCO	<b>SO.LE.VOL.</b>	Via Belvedere, 15 23900 - Lecco	0341.350680	0341.352988	segreteria@solevol.com
LODI	<b>LAUSVol</b>	Via P. Gorini, 40/d 26900 - Lodi	0371.428398	0371.422070	segreteria@lausvol.it
MANTOVA	<b>C.S.V.M. Centro di Servizio per il Volontariato di Mantova</b>	Galleria S. Maurizio, 1 46100 - Mantova	0376.367157	0376.379051	info@csvm.it
MILANO	<b>Associazione CIESSEVI</b>	Corso Italia, 9 20122 - Milano	02.45475850	02.45475458	segreteria@ciessevi.org
PAVIA	<b>Centro di Servizio per il Volontariato di Pavia</b>	C.so Garibaldi, 57/a 27100 - Pavia	0382.27714	0382.307484	info@csvpavia.it
SONDRIO	<b>CSV - L.A.VO.P.S.</b>	Via Lungo Mallerio Diaz, 18 23100 - Sondrio	0342.200058	0342.573105	segreteria@lavops.org
VARESE	<b>CESVOV</b>	Viale S. Antonio, 5 21100 - Varese	0332.831601	0332.834980	varese@cesvov.it