

## ALLEGATO SCHEDA DI RILEVAZIONE CENSIMENTO

### “Censimento degli organismi che operano in Campania nell’ambito delle attività giovanili”

**\*campi obbligatori**

#### **Anagrafica Organismo**

1) Denominazione dell'organismo privato \*

\_\_\_\_\_

2) Tipologia giuridica dell'organismo privato \*

Selezionare la tipologia di appartenenza tra quelle proposte di seguito. Se non presente, inserire “Altro” precisando cosa si intende .

- ☐ Associazione di volontario
- ☐ Associazione di promozione sociale
- ☐ Associazione sportiva dilettantistica
- ☐ Associazione culturale/ricreativa
- ☐ Cooperativa sociale
- ☐ Organizzazione non governativa (ONG)
- ☐ Ente religioso formalmente costituito
- ☐ Altro (precisare) \_\_\_\_\_

3) Anno di costituzione \*

\_\_\_\_\_

4) Soggetto riconosciuto? \*

Si/No

### **Anagrafica - Sede Legale**

- 5) Città \* \_\_\_\_\_  
6) Provincia \* \_\_\_\_\_  
7) Indirizzo \* \_\_\_\_\_  
8) CAP \* \_\_\_\_\_  
9) Telefono/Cellulare \* \_\_\_\_\_  
10) Email \* \_\_\_\_\_  
11) PEC \_\_\_\_\_

### **Anagrafica – sede operativa**

- 12) La sede operativa corrisponde con quella legale? \*

Si/No

- 13) Indicare il numero di sedi operative sul territorio regionale. \*

\_\_\_\_\_

### **Anagrafica – Dati del Presidente/referente**

- 14) Nome \* \_\_\_\_\_  
15) Cognome \* \_\_\_\_\_  
16) Email \* \_\_\_\_\_  
17) Telefono/cellulare \* \_\_\_\_\_

### **Anagrafica - Altre informazione**

- 18) Iscrizione ad albi \* e/o registri di vario tipo?

Si/No

- 19) Se “sì”, selezionare quale tipo \* tra quelli proposti di seguito e, se non presente, inserire “Altro” precisando:

- ☐ Registro regionale delle associazioni giovanili
- ☐ Registro nazionale associazioni di promozione sociale
- ☐ Albo regionale associazioni di promozione sociale
- ☐ Albo Nazionale enti del servizio Civile Nazionale
- ☐ Albo regionale enti del Servizio Civile Nazionale
- ☐ Albo regionale enti Terzo settore e volontariato

- ☐ Albo regionale associazioni protezionistiche  
☐ Altro -----

20) Adesione a qualche rete regionale, nazionale, europea? \*

Si/No

20.1 Se "sì" specificare l'eventuale denominazione della Rete di cooperazione, attività e se si tratta di una collaborazione stabile o occasionale.

---

20.2 Se "sì", indicare la tipologia\*

- ☐ Rete europea  
☐ Rete nazionale  
☐ Rete regionale  
☐ Rete locale  
☐ "Altro" \_\_\_\_\_

20.3 Se "sì", indicare i partner \*

\_\_\_\_\_

### **Anagrafica - Web e Social media**

21) Ha un proprio sito Internet? \*

Si/No

21.1 Se "sì", specificare \*

\_\_\_\_\_

22) Utilizza uno dei seguenti canali social media? \*

- ☐ Facebook  
☐ Twitter  
☐ Youtube  
☐ Flickr  
☐ Nessuno  
☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## Struttura Organizzativa

23) Numero soci/componenti \*

Indicare il numero di soci/componenti che alla data attuale compongono l'assemblea dei soci

---

24) Numero di soci/componenti tra i 16 e i 34 anni \*

Indicare il numero di soci che alla data attuale hanno un'età compresa tra i 16 e i 34 anni

---

25) Numero di donne tra i soci/ componenti \*

---

26) Il presidente è un giovane di età inferiore ai 34 anni? \*

Si/ No

27) Il consiglio direttivo è composto per il 60% da giovani di età inferiore ai 34 anni? \*

Si/No

28) Seleziona gli ambiti di intervento prevalenti in coerenza con statuto, ma soprattutto rispetto alle attività svolte negli ultimi tre anni (2014/2016) \* , tra quelli proposti nel seguito. Se non presente, precisare in "Altro".

- ☐ Benessere e salute
- ☐ Diritti civili della persona
- ☐ Diritti dell'Uomo
- ☐ Cultura ed educazione
- ☐ Ambiente
- ☐ Solidarietà internazionale
- ☐ Creatività, tempo libero e arte
- ☐ Dialogo interculturale
- ☐ Parità di genere
- ☐ Migrazioni
- ☐ Vecchie e nuove dipendenze
- ☐ Legalità
- ☐ Nuove povertà e inclusione sociale
- ☐ Socio – sanitario
- ☐ Disabilità
- ☐ Altro, precisare \_\_\_\_\_

29) Servizi/attività in corso nel 2017\*

Seleziona le tipologie tra quelle proposte di seguito e, se non presenti, precisare in "Altro".

- ☐ aggregazione giovanile
- ☐ attività informative di diversa natura (es Europedirect, Eurodesk, campagne di sensibilizzazione tematiche educative etc....)
- ☐ attività di sensibilizzazione cittadina
- ☐ orientamento e formazione
- ☐ contrasto alla evasione scolastica
- ☐ Creatività giovanile
- ☐ produzione culturale
- ☐ Espressione artistica, corporea etc....
- ☐ crescita culturale e cittadinanza attiva: dibattiti culturali e sviluppo del senso critico culturale
- ☐ Informagiovani
- ☐ distribuzione di bei e/o servizi
- ☐ orientamento all'imprenditorialità
- ☐ attività di ascolto dei cittadini in generale e/o di specifici target
- ☐ organizzazione di spazi comuni, esempio coworking
- ☐ attività di supporto e di orientamento personale, esempio attività tipiche dei consultori
- ☐ Altro, precisare \_\_\_\_\_

30) Descrivi brevemente i servizi/attività realizzati nel 2015-2016

---

---

---

31) Accesso gratuito ai servizi/attività offerti\*

Si/No/In parte

32) Numero di volontari coinvolti\*

Indicare il numero di volontari coinvolti per la gestione dei servizi/attività indicati

---

33) Numero di giovani (16-34 anni) destinatari dei servizi/attività negli anni 2015-2016\*

Indicare la stima del numero di giovani che hanno usufruito dei servizi/attività indicati (alla data di compilazione).

---

34) Bilancio /fatturato annuale medio nel triennio 2014-2015-2016:

- ☐ da 0-50.000;  
☐ da 50.000-75.000;  
☐ da 75.000-100.000;  
☐ tra 100.000-150.000;  
☐ tra 150.000-500.000;  
☐ superiore a 500.000.

35) Descrivi brevemente i principali tre servizi/attività offerti nel 2015 e 2016\*

---

36) Si sono usufruiti nell'ultimo triennio (2014-2015-2016) di finanziamenti erogati dalle pubbliche amministrazioni nazionali, regionali, locali o europei?\*

Si/No

37) Indicare complessivamente i benefici economici di cui si è usufruito nell'ultimo triennio e la fonte di provenienza (finanziamenti pubblici e/o da parte di organismi privati) ?\*

---

38) Attività poste in essere in autofinanziamento (es spettacoli con vendita biglietti, vendita di beni e servizi autoprodotti etc.....)

---

## **STRUTTURE, INFRASTRUTTURE, SERVIZI PER LA MOBILITA'**

39) Presenza di attrezzature sportive\*

Indicare se l'organizzazione/associazione è in possesso di attrezzature sportive proprie o se dispone di spazi pubblici attrezzati in cui svolge con una dimostrabile continuità le proprie attività

Si/No

40) Presenza di spazi di aggregazione anche esterni\*

Si/No

41) Presenza fermata autobus di linea nel raggio di 200m dal luogo in cui svolgono attività\*

Si/No

42) Presenza parcheggio riservato ai disabili\*

Si/No

43) Presenza barriere architettoniche interne/esterne\*

Si/No

44) Strutture di proprietà (beni confiscati, utilizzo spazi di enti pubblici ... )\*

Si/No

45) Sono attivi nella struttura youth workers (operatore giovanile) che operano nei servizi/attività?\*

Si/No

45.1 Se "Sì", quanti youth workers sono inseriti nell'organizzazione?\* \_\_\_\_\_

45.2 Per ogni Youth Workers che opera/collabora con una certa continuità con il proprio Organismo indicare i nominativi e gli anni di esperienza :

☐ 0- 3 anni di esperienza :

☐ 3-5 anni di esperienza :

☐ 5-10 anni di esperienza :

☐ superiore a 10 anni di esperienza :

### **Dati compilatore del questionario**

Inserire i propri dati ai fini di eventuali chiarimenti da parte dell'Ufficio politiche giovanili - UOD 03 (Direzione Generale 11 - Istruzione, Formazione, Lavoro e politiche giovanili)

46) Nome\*

\_\_\_\_\_

47) Email\*

\_\_\_\_\_