

Questionario indagine sui Servizi Sociali erogati dal non profit _2020

Sezione A – Campione

1 [A1] Indicare la Provincia dove risiede l'ente *

*Indicare la Provincia dove l'organizzazione ha sede legale

2 [A2] Tipologia organizzativa

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Associazione riconosciuta ⁽¹⁾
2. Associazione non riconosciuta
3. Cooperativa Sociale
4. Fondazione
5. Altro

(1) Un'associazione riconosciuta è tale se iscritta nel Registro delle persone giuridiche come soggetto giuridico distinto dagli associati (ai sensi del D.P.R. 361/2000). Si precisa che non costituisce riconoscimento l'iscrizione o registrazione in albi o altri registri tenuti da Regioni e Province Autonome, Province, Ministeri o altre Amministrazioni pubbliche.

3 [A3] Indicare il settore di attività prevalente *

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Sanità
2. Assistenza sociale e protezione civile
3. Istruzione e ricerca
4. Sviluppo economico e coesione sociale

* Per settore di attività prevalente deve intendersi l'ambito settoriale su cui si concentra più del 50% dei servizi erogati.

4 [A4] Nell'ente sono presenti lavoratori retribuiti? *

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

* Il lavoro è retribuito quando in ragione di un rapporto di lavoro preferibilmente a tempo indeterminato, determinato o part-time (ma anche di collaborazione, di consulenza, ecc.) al lavoratore/lavoratrice spetta una remunerazione economica per l'attività svolta.

5 [A5] Alla data del 31/12/2020 il vostro ente era:

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Attivo*
2. Inattivo**
3. Cessato***

* Attivo=Ente che esercita l'attività e dichiara di non risultare: inattivo, cessato, sospeso, liquidato, fallito o con procedure concorsuali aperte.

**Inattivo=Ente che non ha ancora iniziato l'attività o, pur avendola iniziata, non ne ha denunciato la data di inizio oppure che ha sospeso temporaneamente l'attività (incluse le disposizioni dell'autorità sanitaria, di Pubblica Sicurezza, di polizia locale e giudiziaria).

***Cessato=Ente che ha cessato l'attività

6 [A6] Il vostro ente eroga servizi di carattere sociale? *

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Sono servizi sociali tutte le attività relative alla predisposizione ed erogazione di servizi, gratuiti ed a pagamento, o di prestazioni economiche destinate a rimuovere e superare le situazioni di bisogno e di difficoltà che la persona umana incontra nel corso della sua vita, escluse soltanto quelle assicurate dal sistema previdenziale e da quello sanitario, nonché quelle assicurate in sede di amministrazione della giustizia”.

Alcuni esempi di servizi sociali: strutture residenziali, RSA, centri diurni, asili nido, assistenza domiciliare, mensa e trasporto sociale, unità di strada, strutture di accoglienza per minori, anziani, nomadi ecc., centri di ascolto, contributi economici di varia natura, ludoteche, ecc

Per le organizzazioni che operano nel settore Istruzione e Ricerca sono servizi sociali gli asili nido (o altri servizi) dedicati alla fascia di età 0 – 3 anni, progetti di riduzione della povertà educativa, ecc. Non sono servizi sociali: scuola dell'infanzia, scuola elementare, scuola secondaria inferiore e scuola secondaria superiore.

I servizi sociali si raggruppano in 9 aree:

1. Attività di informazione e prevenzione
2. Servizi di accesso, valutazione e progettazione
3. Servizi per il sostegno e l'inclusione sociale
4. Servizi comunitari e residenziali, socio-assistenziali e socio-sanitari
5. Servizi diurni
6. Servizi domiciliari
7. Interventi di emergenza e marginalità sociale
8. Servizi di integrazione socio-educativa e lavorativa
9. Interventi di supporto economico e di sostegno al reddito

Sezione B – Dati Strutturali ente

7 [B1] Denominazione ente *

* Indicare il nome dell'ente

8 [B2] Comune *

* Indicare il comune ove l'ente ha sede legale

9 [B3] Indirizzo *

* Indicare l'indirizzo ove l'ente ha sede legale

10 [B4] Telefono *

* Indicare il numero telefonico della sede legale

11 [B5] E-mail *

* Indicare la e-mail dell'ente

12 [B6] Tipologia organizzativa

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Impresa sociale* (o Cooperativa sociale)
2. Ente filantropico (o Fondazione)
3. Associazione di promozione sociale
4. Organizzazione di volontariato
5. Reti associative
6. Società di mutuo soccorso
7. Altri Enti non profit

* Imprese sociali di cui al decreto legislativo 3 luglio 2017 n. 112 e successive modificazioni e integrazioni e le cooperative sociali (ivi comprese) di cui alla legge 381 del 1991.

13 [B7] In quale anno* l'ente ha iniziato ad operare?

* L'anno deve coincidere con quello di costituzione

14 [B8] Come previsto dal Codice del Terzo Settore l'ente ha intenzione di acquisire la qualifica di ETS (Ente del Terzo Settore)?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Si
2. No
3. Ci sto pensando
4. Non lo conosco

15 [B9] Se sì, l'ente ha attuato (o ha in previsione) atti formali necessari all'acquisizione della qualifica di ETS? *

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Non sono necessari
2. Adeguamento Statuto
3. Altro (specificare)

16 [B10] Se No, "Specificare perché non lo farà"

•

Sezione C – Servizi sociali erogati

17 [C1] Il vostro ente eroga Servizi comunitari e RESIDENZIALI*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Strutture e/o presidi a ciclo continuo a carattere comunitario o familiare che esercitano funzioni di protezione sociale tra una o più delle seguenti: integrazione socio-sanitaria, educativo-psicologica, socio-educativa, tutelare, accoglienza abitativa e accoglienza di emergenza.

18 [C2] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei Servizi comunitari e RESIDENZIALI

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Presidio familiare a prevalente accoglienza abitativa
2. Presidio familiare a prevalente funzione tutelare
3. Presidio familiare con funzione socio-educativa
4. Presidio familiare a prevalente funzione tutelare rivolto a utenza indifferenziata (multiutenza)
5. Presidio comunitario con funzione di accoglienza di emergenza
6. Presidio comunitario a prevalente accoglienza abitativa
7. Presidio comunitario a prevalente funzione tutelare

8. Presidio comunitario a prevalente funzione tutelare rivolto a utenza indifferenziata (multiutenza)
9. Presidio comunitario con funzione socio-educativa
10. Presidio comunitario con funzione educativa-psicologica (media intensità)
11. Presidio comunitario con funzione educativa-psicologica (alta intensità)
12. Presidio familiare ad integrazione socio-sanitaria (bassa intensità)
13. Presidio comunitario ad integrazione socio-sanitaria (bassa intensità)
14. Presidio comunitario ad integrazione socio-sanitaria (media intensità)
15. Presidio comunitario ad integrazione socio-sanitaria (alta intensità)
16. Area attrezzata per nomadi
17. Strutture di accoglienza notturna per povertà estrema

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

19 [C3] La vostra organizzazione eroga Servizi DIURNI*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

* Centri e attività diurne con funzioni educative e/o ludico-ricreative e/o socio-sanitarie

20 [C4] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei Servizi DIURNI?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Ludoteche
2. Centri di aggregazione sociale
3. Centri per le famiglie
4. Centri diurni di protezione sociale
5. Centri diurni estivi
6. Asilo Nido
7. Servizi integrativi o innovativi per la prima infanzia
8. Centri diurni semiresidenziali sociosanitari e socio-riabilitativi
9. Laboratori protetti, centri occupazionali

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

21 [C5] Il vostro ente eroga Servizi DOMICILIARI*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

* Interventi volti a favorire la permanenza al domicilio degli utenti

22 [C6] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei SERVIZI DOMICILIARI?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Assistenza domiciliare socio-assistenziale
2. Assistenza domiciliare integrata con servizi sanitari

3. Servizi di prossimità/buonvicinato/gruppi di auto-aiuto

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

23 [C7] Il vostro ente eroga Interventi di EMERGENZA E MARGINALITÀ SOCIALE*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

* Comprendono azioni di protezione sociale volte a sostenere le persone in difficoltà estrema in condizione di emergenza sociale e/o con problemi acuti di emarginazione

24 [C8] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area degli Interventi di EMERGENZA E MARGINALITÀ SOCIALE?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Centri di ascolto tematici
2. Unità di strada
3. Pronto intervento sociale
4. Telesoccorso e teleassistenza
5. Distribuzione pasti e/o lavanderia a domicilio
6. Mensa sociale
7. Distribuzione beni di prima necessità (pasti, medicinali, vestiario ecc.)
8. Servizi per l'igiene personale
9. Distribuzione di pacchi di generi alimentari per famiglie e persone in difficoltà

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

25 [C9] Il vostro ente eroga Attività di INFORMAZIONE E PREVENZIONE*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Azioni di informazione e volte a sensibilizzazione e prevenire i rischi sociali, rivolte a tutti i cittadini

26 [C10] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area delle Attività di INFORMAZIONE E PREVENZIONE?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Attività di informazione e sensibilizzazione
2. Attività di prevenzione

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

27 [C11] Il vostro ente eroga Servizi di ACCESSO, VALUTAZIONE E PROGETTAZIONE*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Interventi finalizzati a favorire l'accesso dei cittadini al perimetro dei servizi sociali. Comprendono la funzione di presa in carico della persona e la definizione del progetto personalizzato coerente con i bisogni sociali individuati in fase di valutazione

28 [C12] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei Servizi di ACCESSO, VALUTAZIONE E PROGETTAZIONE?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Segretariato sociale/porta unitaria per l'accesso ai servizi
2. Sportelli sociali tematici
3. Telefonia sociale
4. Servizio sociale professionale

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

29 [C13] Il vostro ente eroga Servizi per il SOSTEGNO e l'INCLUSIONE SOCIALE*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Interventi di supporto per individui e famiglie finalizzati a rimuovere alcune condizioni di esclusione sociale quali: difficoltà abitative e di accoglienza, mobilità, adozione, problemi di genitorialità, violenza sulla donna.

30 [C14] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei Servizi per il SOSTEGNO e l'INCLUSIONE SOCIALE*?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Interventi di supporto per il reperimento di alloggi
2. Servizio per l'affidamento dei minori
3. Servizio per l'adozione nazionale e internazionale di minori
4. Servizio di mediazione familiare
5. Interventi di sostegno alla genitorialità
6. Servizio di accoglienza di adulti e anziani
7. Centri anti violenza
8. Trasporto sociale

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

31 [C15] Il vostro ente eroga Servizi di INTEGRAZIONE SOCIO-EDUCATIVA E LAVORATIVA*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Interventi volti a sostenere i soggetti deboli o a rischio verso la piena integrazione sociale e lavorativa. Sono compresi anche interventi di tipo educativo-assistenziale (disabili, minori e minori stranieri) volti a favorire l'integrazione scolastica e l'autonomia della persona

32 [C16] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area dei Servizi di INTEGRAZIONE SOCIO-EDUCATIVA E LAVORATIVA?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Interventi per l'integrazione sociale dei soggetti deboli o a rischio
2. Attività ricreative di socializzazione
3. Servizi di mediazione culturale
4. Servizio di mediazione sociale
5. Sostegno socio-educativo scolastico
6. Sostegno socio-educativo territoriale
7. Sostegno socio-educativo domiciliare
8. Supporto all'inserimento lavorativo

9. Tirocini di inclusione sociale

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

33 [C17] Il vostro ente eroga Interventi di supporto ECONOMICO E DI SOSTEGNO AL REDDITO*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Trasferimenti in denaro per il pagamento di rette, attivazione di servizi e integrazione al reddito

34 [C18] Quali dei seguenti servizi elementari vengono erogati nell'area degli Interventi di supporto ECONOMICO E DI SOSTEGNO AL REDDITO?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

- | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Assegnazioni economiche per il sostegno della domiciliarità e dell'autonomia personale |
| 2. Rette |
| 3. Contributi economici |
| 4. Integrazione al reddito |

Passando con il mouse sopra un item verrà visualizzata la descrizione del servizio

35 [C19] Qual'è per il vostro ente l'area di servizio sociale PREVALENTE*?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- | |
|----------------------------------------------------------------------------|
| 1. Attività di informazione e prevenzione |
| 2. Servizi di accesso, valutazione e progettazione |
| 3. Servizi per il sostegno e l'inclusione sociale |
| 4. Servizi comunitari e residenziali, socio-assistenziali e socio-sanitari |
| 5. Servizi diurni |
| 6. Servizi domiciliari |
| 7. Interventi di emergenza e marginalità sociale |
| 8. Servizi di integrazione socio-educativa e lavorativa |
| 9. Interventi di supporto economico e di sostegno al reddito |

*L'area prevalente è quella dove si collocano più del 50% dei servizi erogati o comunque la quota più rilevante di servizi tra tutti quelli erogati dall'ente.

36 [C20] Nel corso del 2020 quali sono state le tre principali* tipologie di utenza dei servizi sociali erogati dal vostro ente? (Fare doppio clic o trascinare)

Tutte le risposte devono essere diverse e ordinate in classifica.

Non selezionare più di 3 voci.

- | |
|-----------------------------------------------|
| 1. Famiglie |
| 2. Adulti con disagio |
| 3. Anziani autosufficienti |
| 4. Persone con disabilità |
| 5. Persone affette da patologie psichiatriche |
| 6. Minori |
| 7. Persone con dipendenze patologiche |
| 8. Immigrati |

9. Persone non autosufficienti

10. Altra tipologia di utenza

*Per utenza principale deve intendersi il target a cui si rivolge una quota di servizi erogati non inferiore al 30-40%.

37 [C21] Indicare il numero di utenti medio mensile nel 2020

In questo campo possono essere inseriti solo numeri

Numero medio di nuclei familiari* trattati in un mese

Numero medio di utenti singoli** trattati in un mese

*Le famiglie devono essere conteggiate a nucleo

**Numero medio complessivo per tutte le tipologie di utenze trattate (Il numero deve essere intero - senza punti o virgole)

Sezione D – Organizzazione del lavoro e dei servizi sociali nel periodo Covid-19

38 [D1] Nel corso della prima emergenza Covid-19 (da marzo a maggio 2020) in quale delle seguenti situazioni ha operato l'ente?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Stato di fermo con chiusura della/e sede/i

2. Nessuna restrizione con apertura della sede/i e di tutti i servizi

3. Operativi solo alcuni servizi (o sedi) erogati in presenza

4. Operativi solo alcuni servizi online

5. Apertura di alcuni servizi (o sedi) e altri servizi erogati online

6. Altro (specificare)

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

39 [D2] A seguito dell'emergenza Covid-19, l'ente ha realizzato un'attività/progetto/intervento che ha:

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	SI	NO
1. Portato allo sviluppo di nuovi servizi sociali		
2. Individuato nuove tipologie di utenza dei servizi		
3. Portato allo sviluppo di nuovi processi di lavoro		
4. Creato nuove relazioni con attori del territorio (o nazionali)		

40 [D2bis] Descrivere il/i principali attività/progetto/intervento attivati (in riferimento al quesito precedente):

Scrivere la propria risposta qui:

•

41 [D3] Qual'è stato l'effetto dell'emergenza COVID-19 sulle aree di servizio sociale erogate dal vostro ente*?

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	Favorevole (*)	Negativo (**)	Non eroga il servizio
1. Attività di informazione e prevenzione			
2. Servizi di accesso, valutazione e progettazione			
3. Servizi per il sostegno e l'inclusione sociale			
4. Servizi comunitari e residenziali, socio-assistenziali e socio-sanitari			
5. Servizi diurni			
6. Servizi domiciliari			
7. Interventi di emergenza e marginalità sociale			
8. Servizi di integrazione socio-educativa e lavorativa			
9. Interventi di supporto economico e di sostegno al reddito			

(*) L'effetto è favorevole se l'emergenza Covid ha spinto/generato un aumento della domanda dei servizi (sia pubblica che privata) e/o un incremento di utenza.

(**) L'effetto è negativo se (alcuni o tutti) i singoli servizi dell'area sono rimasti in stato di fermo oppure se si è registrato un calo della domanda (sia pubblica che privata) in alcune o tutte le aree di servizio erogate.

42 [D4] Nel corso della seconda ondata di emergenza Covid-19 (dopo il 1° ottobre 2020) come si è comportato l'ente?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Riapertura di tutti i servizi (e/o sedi) nel rispetto delle misure di sicurezza
2. Riapertura solo dei servizi (e/o sedi) consentiti nel rispetto delle misure di sicurezza
3. Prossima riapertura dei servizi (e/o sedi)
4. Riapertura solo di alcuni servizi (e/o sedi) e dismissione definitiva di altri servizi (e/o sedi)
5. Prosecuzione dello stato di fermo totale
6. Cessazione dell'attività dell'ente
7. Altro (specificare)

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

43 [D5] Quali sono state le conseguenze dell'emergenza Covid-19 sul personale retribuito dall'ente?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Nessuna conseguenza
2. Licenziamento
3. Assunzione di nuovo personale retribuito
4. Mantenimento del personale in organico con riduzione (o rimodulazione) dell'orario di lavoro
5. Mantenimento del personale in organico con aumento dell'orario di lavoro
6. Riduzione delle collaborazioni e/o del personale a tempo determinato
7. Utilizzo del lavoro agile (o smart working)
8. Utilizzo della Cassa Integrazione Guadagni
9. Ferie obbligatorie

10. Formazione specialistica
11. Non è presente personale retribuito
12. Altra misura (specificare):

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

44 [D6] Quali sono state le conseguenze dell'emergenza Covid-19 sul personale volontario dell'ente?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Non sono presenti volontari
2. Nessuna conseguenza
3. Operativi con restrizioni
4. Allontanamento temporaneo
5. Allontanamento definitivo
6. Sostituzione
7. Presenza regolata da soggetto esterno
8. Lavoro agile (o smart working)
9. Formazione specialistica
10. Altro (specificare):

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

45 [D7] Quali misure di sicurezza e precauzioni sanitarie sono state adottate dall'ente per ridurre i rischi di contagio dal virus, del personale e degli utenti?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Nessuna
2. Obbligo Dispositivi di Protezione individuali
3. Misurazione temperatura
4. Presenza di prodotti igienizzanti nei locali
5. Intensificazione pulizia dei locali
6. Sanificazione dei locali
7. Installazione schermi o separatori protettivi
8. Tracciatura degli spostamenti (e conseguente sanificazione)
9. Obbligo compilazione modulo situazioni di potenziale contagio
10. Chiusura (o limitazioni di accesso) ai servizi di promiscuità
11. Test sierologico o tampone di positività del personale
12. Test sierologico o tampone di positività degli utenti
13. Vaccinazione personale
14. Altro specificare:

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

46 [D8] Di quali agevolazioni ha fruito (o fatto richiesta) l'ente?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Prestiti bancari agevolati
2. Sospensione dei versamenti

3. Sospensione dei pagamenti
4. Cassa integrazione in deroga
5. Agevolazioni fiscali
6. Finanziamenti/contributi statali
7. Slittamento del termine di adeguamento dello statuto
8. Nessuno
9. Altro (specificare):

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

47 [D9] Come ha influito l'emergenza Covid-19 sulle attività e sulle entrate dell'ente?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. In nessun modo
2. Incremento attività ed entrate
3. Decremento attività ed entrate
4. Impossibilità operativa
5. Trasformazioni organizzative
6. Difficoltà (o impossibilità) di reperire risorse finanziarie tramite fundraising e/o campagne di raccolte fondi

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

48 [D10] Nel corso dell'emergenza Covid-19, quali tra i seguenti fenomeni hanno avuto il maggior impatto negativo sulle finanze dell'ente?

Scegliere la risposta appropriata per ciascun elemento:

	1*	2**	3***
1. Calo dei servizi in convenzione con il soggetto pubblico			
2. Calo della vendita dei servizi ai cittadini			
3. Mancato avvio di campagne raccolta fondi			
4. Calo delle donazioni (private o pubbliche)			
5. Mancato avvio progetti (internazionali, nazionali o locali)			

*1=elevato impatto negativo; **2=moderato impatto negativo; ***3=nessun impatto negativo"

Sezione E – Risorse umane

49 [E1femmine] Indicare per le seguenti tipologie contrattuali il numero di personale di sesso FEMMINILE ripartito per categorie professionali (personale attivo al 31/12/2020). Se nessuna mettere zero nella casella.

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

	Dirigenti/quadri	Personale qualificato*	Personale di segreteria/amministrativo	Personale ausiliario**
Personale dipendente a tempo indeterminato (1)				

	Dirigenti/quadri	Personale qualificato*	Personale di segreteria/amministrativo	Personale ausiliario**
Personale dipendente a tempo determinato				
Collaboratrici (2)				
Volontarie (3)				
Altro personale (4)				

Riguardo alle tipologie contrattuali si specifica che:

- 1) Per Personale dipendente a tempo indeterminato si intende sia part-time che full-time.
- 2) Collaboratrici possono essere occasionali, a progetto, consulenti ecc.
- 3) Sono volontarie coloro che per libera scelta svolgono la loro attività all'interno dell'ente in modo personale, spontaneo e gratuito.
- 4) Per altro personale si intende, ad esempio, giovani del servizio civile volontario, o lavoratrici distaccate/comandate, lavoratrici interinali, ecc.

Riguardo alle categorie professionali si specifica che:

* Per Personale qualificato si intendono medici, infermiere e tutte le figure professionali del sociale, quali: sociologhe, psicologhe, assistenti sociali, educatrici professionali, tecniche del reinserimento e dell'integrazione sociale, addette all'assistenza personale, operatrici socio-sanitarie (o altre professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali).

** Per Personale ausiliario si intende il personale di supporto alle attività sociali e sanitarie, quali ad esempio: cuoche, autiste, centraliniste, addette alle pulizie, assistenti e vigilanti non specializzati, ASA (Ausiliarie Socio Assistenziali) ecc.

50 [E1maschi] Indicare per le seguenti tipologie contrattuali il numero di personale di sesso MASCHILE ripartito per categoria professionale (personale attivo al 31/12/2020). Se nessuno mettere zero nella casella.

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

	Dirigenti/quadri	Personale qualificato*	Personale di segreteria/amministrativo	Personale ausiliario**
Personale dipendente a tempo indeterminato (1)				
Personale dipendente a tempo determinato				
Collaboratori (2)				
Volontari (3)				
Altro personale (4)				

Riguardo alle tipologie contrattuali si specifica che:

- 1) Per Personale dipendente a tempo indeterminato si intende sia part-time che full-time
- 2) Collaboratori possono essere occasionali, a progetto, consulenti ecc.
- 3) Sono volontari coloro che per libera scelta svolgono la loro attività all'interno dell'ente in modo personale, spontaneo e gratuito.
- 4) Per Altro personale si intendono, ad esempio, giovani del servizio civile volontario, o lavoratori distaccati/comandati, lavoratori interinali, ecc.

Riguardo alle categorie professionali si specifica che:

* Per Personale qualificato si intendono medici, infermieri e tutte le figure professionali del sociale, quali: sociologo, psicologo, assistente sociale, educatore professionale, tecnico del reinserimento e dell'integrazione sociale, addetto all'assistenza personale, operatore socio-sanitario (o altre professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali)

** Per Personale ausiliario si intende il personale di supporto alle attività sociali e sanitarie, quali ad esempio: cuochi, autisti, centralinisti, addetti alle pulizie, assistenti e vigilanti non specializzati, ASA (Ausiliari Socio Assistenziali) ecc.

51 [E2] Indicare le modalità di presenza dei volontari nel servizio sociale presso cui operano*

Scegli solo una delle seguenti:

1. Meno di 5 ore mensili
2. Da 5 a 15 ore mensili

3. Da 16 a 30 ore mensili
4. Oltre 30 ore mensili
5. Non abbiamo volontari/e

* Il dato si riferisce alla media per ogni volontario

52 [E4] Com'è suddiviso il personale qualificato nelle seguenti figure professionali?
ALLERT si ricorda che nelle domande 49 e 50 è stato già indicato il numero di personale qualificato suddiviso per femmine e maschi. Se nessuno mettere zero.

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

1. Professioni sociali*	
2. Professioni sanitarie**	

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

53 [E4a] Quali figure professionali del sociale sono presenti nell'ente? Se nessuna mettere zero.

1. Sociologi; Assistenti sociali specialisti
2. Psicologi
3. Educatori professionali
4. Assistenti sociali
5. Tecnici del reinserimento e dell'integrazione sociale
6. Addetti all'assistenza personale
7. Professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

Al fine di agevolare la compilazione della domanda, sotto le opzioni di risposta, è stato inserito un sistema di contatori a scalare. Il primo contatore "Rimanenti" riporta il totale fornito nella domanda 52 item "professioni sociali" che dovrà coincidere con la somma dei valori inseriti nella presente domanda. Il secondo contatore "Totale" riporta in tempo reale il numero di professioni sociali immesso nella risposta.

54 [E4b] Quali figure professionali sanitarie sono presenti nell'ente? Se nessuna mettere zero.

1. Medici
2. Infermieri
3. Fisioterapisti
4. Altro

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

Al fine di agevolare la compilazione della domanda, sotto le opzioni di risposta, è stato inserito un sistema di contatori a scalare. Il primo contatore "Rimanenti" riporta il totale fornito nella domanda 52 item "professioni sanitarie" che dovrà coincidere con la somma dei valori inseriti nella presente domanda. Il secondo contatore "Totale" riporta in tempo reale il numero di professioni sanitarie immesso nella risposta.

55 [E5] Il personale (retribuito e non retribuito) ha partecipato ad attività di formazione/aggiornamento nel 2020?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

56 [E6] Indicare il numero del personale che, nel 2020, ha beneficiato delle seguenti tipologie di attività formativa. Se nessuno mettere zero nella casella.

	Unità di personale retribuito	Unità di personale non retribuito
1. Formazione in ingresso		
2. Formazione continua		
3. Formazione specialistica		
4. Altra tipologia di formazione		

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

57 [E7] Indicare, in riferimento al 2020, il numero dei corsi realizzati per il personale (retribuito e non retribuito)

Scrivere la propria risposta qui:

•

Sezione F (Ente) – Organi di governo, sistemi di controllo qualità e strutture operative

58 [F1] Indicare quali fra i seguenti organi di governo sono presenti nell'ente

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Assemblea dei soci
2. Consiglio di Amministrazione
3. Direzione
4. Presidenza
5. Consiglio direttivo (o comitato, etc.)
6. Altro

59 [F2] Da quante persone è composto il Consiglio di amministrazione?

Maschi	
Femmine	

60 [F3] Quale delle seguenti condizioni corrisponde alla modalità prevalente con cui l'ente prende le decisioni?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Le decisioni sono prese dai vertici
2. Le decisioni sono prese dai vertici consultando i responsabili di settore (1)
3. Le decisioni sono prese dai responsabili di settore (1)
4. Le decisioni sono prese dai responsabili di settore (1) dopo aver consultato lo staff tecnico-operativo
5. Le decisioni sono prese sempre collegialmente

(1) Settore, servizio, dipartimento ecc. a seconda dell'organigramma

61 [F4] Indicare se l'ente è dotato di:

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Regolamento interno
2. Codice etico e di condotta (o carta dei valori)
3. Organigramma dei ruoli e delle funzioni
4. Piano di attività (annuale o pluriennale)
5. Manuale per l'erogazione e/o gestione dei servizi
6. Carta dei servizi
7. Carta dei diritti dell'utente
8. Altro (specificare):

62 [F5] Quali strumenti di rendicontazione sociale sono adottati dall'ente? *

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Nessuno
2. Bilancio sociale
3. Bilancio (o/relazione) di missione
4. Bilancio ambientale (o di sostenibilità)
5. Bilancio di genere

63 [F6] Quali strumenti di gestione e/o certificazione sono adottati dall'ente:

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Nessuno
2. Certificazione ISO
3. Altre certificazioni di qualità
4. Controllo di gestione
5. Monitoraggio e valutazione delle attività
6. Marchi collettivi e/o certificazioni europee
7. Customer satisfaction
8. Raccolta di suggerimenti o reclami sui servizi erogati
9. Altro (specificare):

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

64 [F7] L'ente è accreditato o in possesso di autorizzazione?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. No
2. Accredito regionale
3. Accredito comunale
4. Autorizzazione regionale
5. Autorizzazione comunale

65 [F8] L'ente svolge la sua attività anche in altre sedi* diverse da quella in indirizzo?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

*Per altre sedi si intende: ogni sede operativa oltre la sede principale (compresi es. Magazzini, Depositi, Sportelli sul territorio, Succursali, ecc.)

66 [F8spec] Se sì, alla domanda precedente, indicare il numero di sedi *

Scrivere la propria risposta qui:

-

67 [F9] Indicare se la sede (o i locali) dove sono realizzati i/il servizi/o sociali sono di:

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Proprietà/affitto dell'ente
2. Proprietà privata in uso esclusivo e gratuito
3. Proprietà pubblica in uso esclusivo e gratuito
4. Sede istituzionale di un soggetto pubblico (Comune, Asl, ecc.)
5. In condivisione con altri soggetti non profit
6. Altro (specificare):

Sezione G – Relazioni con Istituzioni, territorio e utenza

68 [G1] Per la realizzazione dei servizi sociali l'ente collabora stabilmente con altri soggetti?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Sì, con attori istituzionali
2. Sì, con attori del non profit
3. Sì, con attori non formali
4. No, nessuna collaborazione

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

69 [G2] Indicare (facendo doppio clic e/o trascinando) i 3 principali ATTORI ISTITUZIONALI con cui l'ente collabora con maggiore frequenza ai fini dell'erogazione dei servizi sociali.

Tutte le risposte devono essere diverse e ordinate in classifica.

Non selezionare più di 3 voci.

1. Ente internazionale (ONU, UNICEF ecc.)
2. Unione Europea
3. Attori pubblici nazionali (ministeri ecc.)
4. Regione
5. Provincia e/o Enti locali
6. Comune (municipi, circoscrizioni ecc.)
7. ASL
8. Servizi pubblici per l'impiego

9. Associazioni datoriali
10. Sindacati
11. Scuole
12. Enti di formazione
13. Enti di ricerca e Università
14. Istituti di credito

70 [G3] Unicamente per il 1° ATTORE ISTITUZIONALE della classifica precedente, indicare le modalità di collaborazione *

Scegli una o più delle seguenti opzioni:

1. Informale (scambio di informazioni)
2. Accordi formalizzati di collaborazione (Protocolli d'intesa, Accordi quadro, Patti ecc.)
3. Costituzione o adesione ad organismi misti (Consorzi, ATI ecc.)
4. Partecipazione a progetti comuni
5. Co-progettazione
6. Co-gestione d'interventi
7. Organizzazione comune di eventi
8. Convenzione e/o appalto
9. Contratti
10. Altro:

71 [G4] Unicamente per il 1° ATTORE ISTITUZIONALE della classifica precedente, indicare le finalità della collaborazione

Scegli una o più delle seguenti opzioni:

1. Attivazione di risorse economiche
2. Scelta delle priorità strategiche
3. Scelta nell'allocazione delle risorse economiche
4. Progettazione e realizzazione degli interventi
5. Gestione dei servizi
6. Condivisione processo decisionale
7. Controllo di gestione dei servizi
8. Monitoraggio e valutazione degli interventi e/o servizi
9. Altro:

72 [G5] Indicare (facendo doppio clic e/o trascinando) i 3 principali ATTORI DEL NON PROFIT con cui l'ente collabora con maggiore frequenza.

Tutte le risposte devono essere diverse e ordinate in classifica.

Non selezionare più di 3 voci.

1. Associazioni nazionali di secondo livello (leghe, unioni, confederazioni federazioni ecc.)
2. Associazioni nazionali di terzo livello (forum ecc.)
3. Consorzi

4. Reti internazionali
5. Coordinamenti tematici
6. Cooperative sociali
7. Fondazioni
8. Associazioni di promozione sociale
9. Organizzazioni di volontariato
10. Organizzazioni non governative
11. Enti ecclesiastici
12. Associazioni non riconosciute
13. Società di mutuo soccorso

73 [G6] Unicamente per il 1° ATTORE DEL NON PROFIT della classifica precedente, indicare le modalità di collaborazione *

Scegli una o più delle seguenti opzioni:

1. Informale (scambio di informazioni)
2. Accordi formalizzati di collaborazione (Protocolli d'intesa, Accordi quadro, Patti ecc.)
3. Costituzione o adesione ad organismi misti (Consorzi, ATI ecc.)
4. Partecipazione a progetti comuni
5. Co-progettazione
6. Co-gestione d'interventi
7. Organizzazione comune di eventi
8. Convenzione e/o appalto
9. Contratti
10. Altro:

74 [G7] Unicamente per il 1° ATTORE DEL NON PROFIT della classifica precedente, indicare le finalità della collaborazione.

Scegli una o più delle seguenti opzioni:

1. Attivazione di risorse economiche
2. Scelta delle priorità strategiche
3. Scelta nell'allocazione delle risorse economiche
4. Progettazione e realizzazione degli interventi
5. Gestione dei servizi
6. Condivisione processo decisionale
7. Controllo nella gestione dei servizi
8. Monitoraggio e valutazione degli interventi e/o servizi
9. Altro:

75 [G8] Indicare (facendo doppio clic e/o trascinando) i 3 principali ATTORI NON FORMALI con cui l'ente collabora con maggiore frequenza ai fini dell'erogazione dei servizi sociali.

Tutte le risposte devono essere diverse e ordinate in classifica.

Non selezionare più di 3 voci.

1. Gruppi di cittadini
2. Comitato di quartiere
3. Movimenti sociali
4. Familiari utenti
5. Gruppo di utenti e/o familiari
6. Operatori e/o teams di altri organismi non profit
7. Comunità di pratiche (di azione, di interesse, ecc.)
8. Altro (specificare)

76 [G10] Unicamente per il 1° ATTORE NON FORMALE della classifica precedente, indicare le finalità del coinvolgimento *

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Analisi dei fabbisogni
2. Progettazione interventi
3. Realizzazione interventi
4. Ridefinizione degli interventi
5. Impatto e qualità degli interventi
6. Organizzazione comune di eventi
7. Altro:

77 [G11] Unicamente per il 1° ATTORE NON FORMALE della classifica precedente, indicare le modalità di collaborazione *

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Colloqui informali
2. Questionari o schede informative
3. Focus group
4. Gruppi di lavoro
5. Assemblee, consulte, forum
6. Ricerche e/o indagini di campo
7. Sportelli
8. Numero Verde
9. Sito internet, social network
10. Altro (specificare):

Sezione H – Risorse economiche e finanziarie

78 [H1] Indicare le fonti di finanziamento dell'ente

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Fondi Europei
2. Fondi Nazionali

3. Fondi Regionali
4. Fondi Comunali
5. Fondi erogati da fondazioni di origine bancarie
6. Fondi erogati da Fondazioni di comunità
7. Vendita dei servizi a privati
8. Autofinanziamento (dagli associati)
9. Donazioni di cittadini
10. Donazioni di istituzioni non profit
11. Donazioni di imprese for profit

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

79 [H2] Indicare la fonte di finanziamento prevalente dei servizi sociali erogati dall'ente

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Fondi Europei
2. Fondi Nazionali
3. Fondi Regionali
4. Fondi Comunali
5. Fondi erogati da fondazioni di origine bancarie
6. Fondi erogati da Fondazioni di comunità
7. Vendita dei servizi a privati
8. Autofinanziamento (dagli associati)
9. Donazioni di cittadini
10. Donazioni di istituzioni non profit
11. Donazioni di imprese for profit

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

80 [H3] L'ente ha avuto finanziamenti derivanti dal 5 per mille?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

81 [H4] Indicare in quali anni l'ente ha percepito le risorse del 5 per mille afferenti le seguenti dichiarazioni dei redditi del contribuente

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. 2019
2. 2018
3. 2017
4. 2016

82 [H5] Che tipo di bilancio (o rendiconto) intende utilizzare l'ente per l'anno 2021?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Rendiconto per cassa
2. Bilancio di esercizio in forma ordinaria

3. Passaggio da rendiconto per cassa a bilancio di esercizio
4. Passaggio da bilancio di esercizio a rendiconto per cassa
5. Forma mista

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

83 [H6] Indicare a quale delle seguenti classi di entrate o proventi si attesta il budget annuo dell'ente nel 2020 *

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Fino a 50.000 euro
2. Da 50.001 a 150.000 euro
3. Da 150.001 a 500.000 euro
4. Da 500.001 a 1.000.000 euro
5. Da 1.000.001 a 5.000.000 euro
6. Oltre 5.000.000 euro

84 [H7] Nell'ultimo quinquennio quale andamento ha registrato il volume di attività dei servizi sociali erogati dall'ente?

Scegli **solo una** delle seguenti:

1. Stabile
2. Consolidamento
3. Contrazione
4. Espansione
5. Diversificazione

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

Sezione I – Comunicazione e informazione

85 [I1] L'ente dispone di:

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Sito web
2. Profilo Facebook
3. Profilo Instagram
4. Profilo Twitter
5. Account LinkedIn
6. Nessuno
7. Altro (specificare)

86 [I1spec] Altro (specificare)

Scrivere la propria risposta qui:

-

87 [I2] Quali strumenti sono utilizzati per informare (e sensibilizzare) i cittadini sui temi sociali di interesse dell'ente?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Social media
2. Campagne su stampa e televisioni (nazionali o locali)
3. Sito web
4. Brochure informative
5. Eventi di promozione
6. Contatto diretto
7. Nessuno
8. Altro (Specificare):

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

88 [I3] Quali strumenti vengono adottati per coinvolgere il personale nelle decisioni organizzative riguardo l'erogazione dei servizi sociali?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Nessuno
2. Informali
3. Briefing, brainstorming (giornalieri)
4. Riunioni programmate (settimanali o mensili)
5. Riunioni occasionali
6. Web meeting (o videoconferenze)
7. Comunicazioni formali (lettere, documenti, mail ecc.)
8. News letters
9. Workshop tematici (focus, giornate d'incontro, ecc.)
10. Altro (specificare):

89 [I4] Nel 2020 l'ente ha effettuato raccolta di fondi?

Scegli **solo una** delle seguenti:

- 1. Sì
- 2. No

90 [I5] Se sì, con quale modalità?

Scegli **una o più** delle seguenti opzioni:

1. Attraverso piattaforma di crowdfunding
2. Con contatto diretto
3. Attraverso gli associati
4. Attraverso l'organizzazione di eventi
5. Attraverso vendita di beni e/o prodotti
6. Attraverso siti web e/o social media

Passando con il mouse sopra gli item sottolineati verrà visualizzata la descrizione

Grazie per aver completato il questionario.