

RILEVAZIONE DELLE COOPERATIVE SOCIALI

Legge n. 381/1991

Programma statistico nazionale 2002-2004 (IST 01375)

ANNO 2003

RISERVATO ISTAT

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

Il questionario compilato – previo accertamento della completezza delle risposte fornite - va spedito, ENTRO 15 GIORNI DALLA RICEZIONE, con la busta di ritorno allegata ovvero all'indirizzo indicato nella lettera di accompagnamento.

Si consiglia di fare una fotocopia del questionario compilato.

**Per chiarimenti sulla compilazione rivolgersi a:
 ISTAT – Servizio SIP/E (COOP.2), C.P. 2299 –
 Roma 158**

Numero Verde: 800254726

(lunedì - venerdì ore 9,30-12,30 / 14,00-16,00)

FAX: 06 46678102

E-MAIL: sip_nonprofit@istat.it

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale	_____	Acronimo (sigla)	_____
Denominazione	_____		
Indirizzo	_____		
C.A.P.	_____	Comune	_____
Provincia (sigla)	____	Telefono	_____
		FAX	_____
E-mail	_____		
Http	_____		

1. Verificare i dati riportati nel riquadro superiore ed indicare le variazioni o le integrazioni in quello sottostante:

Codice fiscale	_____	Acronimo (sigla)	_____
Denominazione	_____		
SEDE OPERATIVA			
Indirizzo	_____		
C.A.P.	_____	Comune	_____
Provincia (sigla)	____	Telefono	_____
		FAX	_____
SEDE LEGALE			
Indirizzo	_____		
C.A.P.	_____	Comune	_____
Provincia (sigla)	____	Telefono	_____
		FAX	_____
E-mail	_____		
Http	_____		

2. La cooperativa/consorzio era attiva il 31/12/2003?

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 2003 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*)

3 in modo saltuario e occasionale

| G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 2 - STRUTTURA

3. Notizie sul presidente (legale rappresentante) in carica al 31/12/2003:

Sesso: 1 M 2 F

Anno di nascita: 19 |__|__|

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 ricopre in modo continuativo la carica:

Anno |__|__|__|__|

3.2 Il presidente è stato attivo nel 2003 in altre cooperative sociali?

1 Sì 2 No

(In caso di risposta negativa passare direttamente al quesito 4)

3.3 Se sì, indicare il numero

Numero |__|__|__|

3.4 Indicare il nome e l'indirizzo della cooperativa nella quale il presidente occupa la carica sociale più elevata:

Denominazione.....

Via.....

Città.....

4. Indicare l'anno di costituzione della cooperativa/consorzio

Anno di costituzione |__|__|__|__|

5. La cooperativa/consorzio è iscritta nel Registro prefettizio delle cooperative

1 Sì 2 No

6. Indicare la tipologia della cooperativa/consorzio:

(una sola risposta)

Cooperativa tipo A 1

Cooperativa tipo B 2

Cooperativa ad oggetto misto (A+B) 3

Consorzio 4

7. La cooperativa/consorzio opera, con lo stesso codice fiscale, in altre sedi diverse da quelle in indirizzo?

1 Sì 2 No

(In caso di risposta negativa passare direttamente al quesito 8)

7.1 Se sì, indicare il numero

Numero |__|__|__|

8. La cooperativa/consorzio aderisce a federazioni o centrali cooperative?

1 Sì 2 No

9. La cooperativa/consorzio aderisce a consorzi?

1 Sì 2 No

(In caso di risposta negativa passare direttamente al quesito 10)

9.1 Se sì, indicare denominazione e indirizzo del consorzio:

Denominazione.....

Indirizzo.....

Città.....

9.2 Indicare l'anno in cui la cooperativa/consorzio si è consorziata:

Anno |__|__|__|__|

9.3 Indicare se, nel 2003, il consorzio ha offerto alla cooperativa/consorzio i seguenti servizi:

	Sì	No
01. Promozione dell'immagine della cooperativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
02. Promozione di nuovi servizi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
03. Assistenza nella partecipazione a gare pubbliche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
04. Assistenza alla commercializzazione dei prodotti e/o servizi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
05. Assistenza al reclutamento del personale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
06. Assistenza all'acquisto di forniture	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
07. Assistenza contabile e consulenza fiscale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
08. Organizzazione e gestione di interventi di formazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
09. Organizzazione scambi di informazioni, esperienze tra cooperative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Supporto all'elaborazione di strategie politiche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
11. Centro operativo servizio civile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
12. Elaborazione e coordinamento progetti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
13. Svolgimento pratiche amministrative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
14. Formazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
15. Trasmissione di conoscenze relative ai processi di produzione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
16. General contracting*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

*Subappalto di opere originariamente appaltate al consorzio.

10. Nel corso del 2003, la cooperativa/consorzio ha stipulato accordi scritti* con istituzioni pubbliche o private?

1 Sì 2 No

*Es.: Intese, patti, convenzioni, associazioni temporanee di impresa.
(In caso di risposta negativa passare direttamente al quesito 11)

10.1 Se sì, con quali e quante istituzioni pubbliche o private la cooperativa/consorzio ha stipulato accordi scritti?

	Numero
• Regioni	01 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Province	02 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Comuni (e/o loro consorzi)	03 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Aziende sanitarie locali	04 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Altre istituzioni pubbliche	05 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• (ex) IPAB	06 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Fondazioni	07 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Associazioni non di volontariato	08 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Organizzazioni di volontariato	09 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Enti religiosi	10 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Coordinamenti e/o consulte	11 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Cooperative sociali (e/o loro consorzi)	12 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Cooperative (di altro tipo)	13 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
• Imprese private	14 <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

11 Indicare il numero di convenzioni in vigore nel 2003 con istituzioni pubbliche secondo la procedura di aggiudicazione:

	Numero
1. Gara di appalto	<input type="text"/>
2. Trattativa privata	<input type="text"/>
3. Licitazione privata	<input type="text"/>
4. Convenzionamento diretto	<input type="text"/>
5. Altro.....	<input type="text"/>

(specificare)

12.1 La cooperativa/consorzio ha partecipato alla creazione di nuove cooperative o consorzi?

Sì, tramite generazione diretta* 1
Sì, tramite azioni promozionali 2
No 3

12.2 La cooperativa/consorzio è stata creata da altre cooperative o consorzi?

Sì, tramite generazione diretta* 1
Sì, tramite azioni promozionali 2
No 3

*Creazione di una unità "figlia" con risorse, anche limitate, dell'unità "madre" (spin-off).

SEZIONE 3 – RISORSE UMANE

13. Indicare il numero di soci con diritto di voto iscritti nel libro dei soci al 31/12/2003:

	Maschi	Femmine	Totale
1. Soci persone fisiche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Soci persone giuridiche			<input type="text"/>

I soci con diritto di voto sono le persone fisiche e giuridiche iscritte nel libro dei soci da almeno tre mesi.

14. Indicare il numero di soci con diritto di voto al 31/12/2003 per tipologia:

1. Soci lavoratori	<input type="text"/>
2. Soci collaboratori retribuiti	<input type="text"/>
3. Soci volontari	<input type="text"/>
4. Soci utenti/fruitori (Coop. A)	<input type="text"/>
5. Soci lavoratori svantaggiati (Coop. B)	<input type="text"/>
6. Soci sovventori	<input type="text"/>
7. Soci persone giuridiche	<input type="text"/>
8. Altri soci	<input type="text"/>
9. Totale soci*	<input type="text"/>

*Il totale dei soci deve corrispondere alla somma dei due totali indicati al quesito 13.

1. Il socio lavoratore è colui che presta la propria opera a fronte di una retribuzione.
2. Il socio collaboratore retribuito è il prestatore d'opera, il professionista, l'amministratore, il consulente o altra figura per la cui attività è previsto un corrispettivo economico.
3. Il socio volontario è la persona fisica iscritta alla cooperativa/consorzio che presta la propria attività gratuitamente.
4. Il socio utente/fruitori è colui che direttamente o indirettamente trae un'utilità specifica dall'attività della cooperativa.
5. Il socio lavoratore svantaggiato è colui che presta la propria opera a fronte di un corrispettivo economico e appartiene a una delle categorie individuate dall'art. 4 della legge 381/91.
6. Il socio sovventore è colui che apporta capitale finanziario alla cooperativa, senza operarvi, ai sensi dall'art. 4 della legge 59/92.
7. Il socio persona giuridica è l'istituzione pubblica o privata nel cui statuto è previsto il finanziamento e lo sviluppo delle attività delle cooperative sociali.
8. Altri soci sono tutte le altre persone che concorrono al perseguimento dell'oggetto sociale.

14.1 Indicare il numero di soci membri del Consiglio di Amministrazione al 31/12/2003 per tipologia:

1. Soci lavoratori	<input type="text"/>
2. Soci collaboratori retribuiti	<input type="text"/>
3. Soci volontari	<input type="text"/>
4. Soci utenti/fruitori (Coop. A)	<input type="text"/>
5. Soci lavoratori svantaggiati (Coop. B)	<input type="text"/>
6. Soci sovventori	<input type="text"/>
7. Soci persone giuridiche	<input type="text"/>
8. Altri soci	<input type="text"/>
9. Totale membri del C.d.A.	<input type="text"/>

15. Indicare il numero di volontari, religiosi ed obiettori (compresi i non soci) attivi nella cooperativa/consorzio al 31/12/2003:

	Maschi	Femmine	Totale
1. Volontari	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Religiosi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Volontari del servizio civile e obiettori	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. I volontari sono coloro che prestano la loro opera, anche saltuaria, senza alcun corrispettivo, nella cooperativa/consorzio, indipendentemente dal fatto che essi siano o meno soci della stessa.
2. I religiosi sono persone appartenenti al clero, o ad un ordine o a una comunità religiosa che prestano la propria opera, senza alcun corrispettivo, nella cooperativa/consorzio indipendentemente dal fatto che essi siano o meno soci della stessa.
3. I volontari del servizio civile sono coloro che prestano servizio civile in base alla Legge 64 del 6/03/2001; gli obiettori sono coloro che prestano servizio sostitutivo del servizio di leva, presso la cooperativa/consorzio, ai sensi alla Legge 772 del 15 /12/1972.

16. Indicare il numero di volontari (compresi i non soci) secondo la modalità di svolgimento delle attività:

1. Sistematici	2. Saltuari	3. Totale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. I volontari sistemati sono coloro che prestano la loro opera con regolarità programmata su base settimanale o mensile
2. I volontari saltuari sono coloro che prestano la loro opera senza regolarità programmata su base settimanale o mensile
3. Il totale dei volontari deve corrispondere a quello indicato al punto 1 del quesito 15.

17. Indicare il numero di lavoratori (compresi i non soci) attivi nella cooperativa/consorzio al 31/12/2003:

	Maschi	Femmine	Totale
1. Dipendenti a tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Dipendenti part-time	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Collaboratori	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Lavoratori interinali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Totale lavoratori	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

17.1 Nel 2003 la cooperativa/consorzio ha utilizzato stagisti?

1 Sì 2 No

(In caso di risposta negativa passare direttamente al quesito 18)

17.2 Se sì, indicare il numero:

	Maschi	Femmine	Totale
Numero	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

18. Indicare il numero di lavoratori (compresi i non soci) secondo la categoria professionale ricoperta nella cooperativa/consorzio:

Categorie	Maschi	Femmine	Totale
1. Dirigenti e professionisti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Operatori e tecnici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Amministrativi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Totale lavoratori*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Il totale dei lavoratori deve corrispondere a quello indicato al punto 5 del quesito 17.

1. Es.: medici, psicologi, avvocati, ingegneri, commercialisti, veterinari.
2. Es.: animatori, assistenti domiciliari, infermieri, fisioterapisti, educatori, informatici.
3. Es.: ragionieri, impiegati.
4. Es.: artigiani, operai, agricoltori, portantini, autisti, addetti alle pulizie.

19. Nel 2003 i lavoratori 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

19.1 Se sì, indicare se l'attività di formazione è stata svolta dalla cooperativa/consorzio o da altri enti pubblici o privati:

Cooperativa/consorzio

Altro ente pubblico o privato

SEZIONE 4 – RISORSE ECONOMICHE E PATRIMONIALI

20. Indicare gli importi del conto economico relativo al 2003 in base alle seguenti voci:

(Per le voci che possono avere segno negativo o positivo specificare il segno nella casella accanto all'importo)

A) Valore della produzione

1. ricavi di fonte pubblica delle vendite e delle prestazioni:		<input type="text"/>
2. ricavi di fonte privata delle vendite e delle prestazioni:		<input type="text"/>
3. variazioni delle rimanenze di prodotti in corso di lavorazione	+/- <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. variazioni dei lavori in corso su ordinazione	+/- <input type="text"/>	<input type="text"/>
5. incrementi di immobilizzazioni per lavori interni		<input type="text"/>
6. altri ricavi e proventi di fonte pubblica		<input type="text"/>
7. altri ricavi e proventi di fonte privata		<input type="text"/>

Totale del valore della produzione

(Il totale del valore della produzione deve corrispondere alla somma algebrica dei punti 1-7)

B) Costi della produzione

8. per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci		□□.□□□□.□□□□,□□□
9. per servizi		□□.□□□□.□□□□,□□□
10. per godimento di beni di terzi		□□.□□□□.□□□□,□□□
11. per il personale		□□.□□□□.□□□□,□□□
12. ammortamenti e svalutazioni		□□.□□□□.□□□□,□□□
13. variazioni delle rimanenze di materie prime, sussidiarie, di consumo e merci	+/- □□	□□.□□□□.□□□□,□□□
14. accantonamenti per rischi		□□.□□□□.□□□□,□□□
15. altri accantonamenti		□□.□□□□.□□□□,□□□
16. oneri diversi di gestione		□□.□□□□.□□□□,□□□

Totale dei costi della produzione □□.□□□□.□□□□,□□□
(Il totale dei costi della produzione deve corrispondere alla somma algebrica dei punti 8-16)

C) Totale proventi/oneri finanziari +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

D) Totale rettifiche di valore di attività finanziarie +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

E) Totale proventi/oneri straordinari +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

F) Totale imposte sul reddito dell'esercizio +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

G) Utile/perdita d'esercizio +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

21. Indicare gli importi dello stato patrimoniale relativi al 2003 in base alle seguenti voci:

(Per le voci che possono avere segno negativo o positivo specificare il segno nella casella accanto all'importo)

A) Immobilizzazioni

(Le immobilizzazioni devono intendersi al netto degli ammortamenti e/o delle svalutazioni)

1. immobilizzazioni immateriali		□□.□□□□.□□□□,□□□
2. immobilizzazioni materiali		□□.□□□□.□□□□,□□□
3. immobilizzazioni finanziarie		□□.□□□□.□□□□,□□□

Totale immobilizzazioni □□.□□□□.□□□□,□□□

B) Patrimonio netto

1. capitale sociale		□□.□□□□.□□□□,□□□
2. utile/perdita d'esercizio	+/- □□	□□.□□□□.□□□□,□□□
3. utili/perdite portati a nuovo	+/- □□	□□.□□□□.□□□□,□□□
4. riserve		□□.□□□□.□□□□,□□□

Totale patrimonio netto +/- □□ □□.□□□□.□□□□,□□□

(Il totale patrimonio netto deve corrispondere alla somma algebrica dei punti 1-4)

C) Debiti

1. a breve termine (esigibili entro 12 mesi)		□□.□□□□.□□□□,□□□
2. a lungo termine (esigibili oltre 12 mesi)		□□.□□□□.□□□□,□□□

Totale debiti □□.□□□□.□□□□,□□□

(Se si desidera, è possibile allegare copia del bilancio)

ATTENZIONE. Questa sezione e' divisa in quattro sottosezioni: A, B, C, D.
Le cooperative di tipo A devono compilare le sottosezioni A e D.
Le cooperative di tipo B devono compilare le sottosezioni B e D.
Le cooperative ad oggetto misto devono compilare le sottosezioni A, B e D.
I consorzi devono compilare le sottosezioni C e D.

A) RISERVATO ALLE COOPERATIVE DI TIPO A E AD OGGETTO MISTO

22. Indicare i settori nei quali la cooperativa/consorzio svolge l'attività:

- Ricreazione 1
- Istruzione 2
- Sanità 3
- Assistenza sociale 4
- Altro..... 5
(specificare)

22.1 Se la cooperativa/consorzio ha indicato più di un settore specificare il codice del settore prevalente* selezionandolo tra quelli barrati nel quesito precedente:

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

23. Indicare, per i servizi sottoelencati, il numero complessivo di utenti nel 2003:

- | | <i>Numero</i> |
|---|---------------|
| 1. Ricreazione, intrattenimento e animazione | _____ |
| 2. Soggiorni estivi e/o invernali | _____ |
| 3. Istruzione per gli adulti | _____ |
| 4. Sostegno e/o recupero scolastico | _____ |
| 5. Servizi educativi pre-scolastici | _____ |
| 6. Servizi educativi per disabili | _____ |
| 7. Orientamento scolastico e/o lavorativo | _____ |
| 8. Prestazioni sanitarie generiche | _____ |
| 9. Prestazioni sanitarie riabilitative | _____ |
| 10. Prevenzione sanitaria | _____ |
| 11. Soccorso e trasporto sanitario | _____ |
| 12. Formazione all'autonomia | _____ |
| 13. Accompagnamento e inserimento sociale | _____ |
| 14. Ascolto, sostegno e assistenza morale | _____ |
| 15. Servizi di prima accoglienza | _____ |
| 16. Assistenza domiciliare | _____ |
| 17. Assistenza in residenze protette
(case protette, comunità alloggio, residenze assistite) | _____ |
| 18. Servizio mensa | _____ |
| 19. Prestazioni di tipo alberghiero
(in dormitori, comunità o strutture analoghe) | _____ |
| 20. Segretariato sociale | _____ |
| 21. Altri servizi.....
(specificare) | _____ |

24. Indicare il numero di utenti nel 2003 secondo la 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"/> _____ |
| Disabili fisici, psichici e sensoriali | 06 <input type="checkbox"/> _____ |
| Disoccupati | 07 <input type="checkbox"/> _____ |
| Immigrati | 08 <input type="checkbox"/> _____ |
| Malati e traumatizzati | 09 <input type="checkbox"/> _____ |
| Malati terminali | 10 <input type="checkbox"/> _____ |
| Minori (fino a 18 anni) | 11 <input type="checkbox"/> _____ |
| Pazienti psichiatrici* | 12 <input type="checkbox"/> _____ |
| Senza tetto, senza dimora | 13 <input type="checkbox"/> _____ |
| Tossicodipendenti | 14 <input type="checkbox"/> _____ |
| Persone con altro tipo di disagio | 15 <input type="checkbox"/> _____ |
|
(specificare) | |
| Totale utenti | 16 <input type="checkbox"/> _____ |

*La categoria pazienti psichiatrici comprende gli ex degenti di istituti psichiatrici e i soggetti in trattamento psichiatrico.

25. Indicare il luogo in cui vengono erogati i servizi:

- Struttura residenziale 1
- Struttura diurna 2
- Domicilio degli assistiti 3
- Territorio 4

Struttura residenziale: struttura dove gli utenti risiedono e dove i servizi sono forniti per l'intera giornata (es. case protette, comunità alloggio, residenze assistite, case famiglie)

Struttura diurna: struttura dove gli utenti rimangono parte della giornata (es. centri diurni, centri di aggregazione)

Territorio: luoghi diversi frequentati abitualmente dagli utenti (es. strada).

B) RISERVATO ALLE COOPERATIVE DI TIPO B E AD OGGETTO MISTO

26. Indicare il numero di persone svantaggiate presenti per almeno un mese, nel corso del 2003, nella cooperativa secondo la tipologia di svantaggio e la modalità di inserimento:

(Ciascuna persona deve essere conteggiata in una sola tipologia)

	Borsa lavoro	Contratto	Altro	Totale
1. Alcolisti	□□	□□	□□	□□
2. Detenuti ed ex detenuti	□□	□□	□□	□□
3. Disabili fisici, psichici e sensoriali	□□	□□	□□	□□
4. Disoccupati	□□	□□	□□	□□
5. Minori (fino a 18 anni)	□□	□□	□□	□□
6. Pazienti psichiatrici*	□□	□□	□□	□□
7. Tossicodipendenti	□□	□□	□□	□□
8. Persone con altro tipo di disagio <i>(specificare)</i>	□□	□□	□□	□□
9. Totale	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

*La categoria pazienti psichiatrici comprende gli ex degenti di istituti psichiatrici e i soggetti in trattamento psichiatrico.

27. Indicare l'area di attività della cooperativa:

1. Agricola 2. Industriale e Artigianale 3. Commerciale e Servizi

1. Es.: coltivazioni, allevamento, manutenzione verde.
2. Es.: tipografia, falegnameria, manutenzione stabili, assemblaggi.
3. Es.: custodia parcheggi, gestione mense e bar, trasporto persone.

PER LE COOPERATIVE DI TIPO B LA COMPILAZIONE CONTINUA AL QUESITO 30

C) RISERVATO AI CONSORZI

28. Indicare il numero di cooperative o consorzi aderenti al consorzio al 31/12/2003:

1. Cooperative sociali	□□□□
2. Cooperative di altro tipo	□□□□
3. Consorzi di cooperative sociali	□□□□
4. Consorzi di altro tipo	□□□□

29. Indicare quali, tra i seguenti servizi, il consorzio offre alle unità aderenti:

Promozione dell'immagine della cooperativa	01. <input type="checkbox"/>
Promozione di nuovi servizi	02. <input type="checkbox"/>
Assistenza nella partecipazione a gare pubbliche	03. <input type="checkbox"/>
Assistenza alla commercializzazione dei prodotti e/o servizi	04. <input type="checkbox"/>
Assistenza al reclutamento del personale	05. <input type="checkbox"/>
Assistenza all'acquisto di forniture	06. <input type="checkbox"/>
Assistenza contabile e consulenza fiscale	07. <input type="checkbox"/>
Organizzazione e gestione di interventi di formazione	08. <input type="checkbox"/>
Organizzazione scambi di informazioni, esperienze tra cooperative	09. <input type="checkbox"/>
Supporto all'elaborazione di strategie politiche	10. <input type="checkbox"/>
Centro operativo servizio civile	11. <input type="checkbox"/>
Elaborazione e coordinamento progetti	12. <input type="checkbox"/>
Svolgimento pratiche amministrative	13. <input type="checkbox"/>
Formazione	14. <input type="checkbox"/>
Trasmissione di conoscenze relative ai processi di produzione	15. <input type="checkbox"/>
General contracting*	16. <input type="checkbox"/>

*Subappalto di opere già appaltate al consorzio.

D) PER TUTTI I TIPI DI COOPERATIVE E CONSORZI

30. Nel corso dell'ultimo biennio la cooperativa/consorzio ha

- 01. Effettuato un ricambio dei dirigenti
1 Sì 2 No
- 02. Avviato nuovi tipi di servizio e/o attività
1 Sì 2 No
- 03. Individuato nuove tipologie di utenti cui indirizzare le attività
1 Sì 2 No
- 04. Redatto guide ai servizi ad uso degli utenti
1 Sì 2 No
- 05. Utilizzato strumenti per la raccolta di suggerimenti o reclami sui servizi offerti
1 Sì 2 No
- 06. Certificato la qualità dei servizi offerti
1 Sì 2 No
- 07. Pubblicizzato la propria attività tramite mezzi di informazione (radio, televisione, stampa, internet)
1 Sì 2 No
- 08. Svolto attività di programmazione degli obiettivi
1 Sì 2 No

31. Nel corso del 2003 quante riunioni del consiglio di amministrazione sono state effettuate?

- 1 Una/due
- 2 Tre/quattro
- 3 Più di quattro

32. Nel corso del 2003 quante assemblee dei soci sono state convocate?

- 1 Una/due
- 2 Tre/quattro
- 3 Più di quattro

33. Indicare la percentuale dei soci che hanno partecipato all'ultima assemblea per l'approvazione del bilancio:

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

SEZIONE 6 – OSSERVAZIONI E COMMENTI

34. 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

35. Il questionario è sufficiente a descrivere le attività della cooperativa/consorzio?

- 1 Sì 2 No

35.1 Se no, indicare le carenze ed eventualmente le proposte di modifica:

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

Se ritiene necessario può integrare le informazioni allegando una breve relazione sull'attività svolta.

Nome e cognome del compilatore (in stampatello).....

Firma del compilatore.....Recapito telefonico.....