



**SEZIONE 2 - STRUTTURA**

**3. Notizie sul presidente (legale rappresentante) in carica al 31/12/2005:**

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 2005 in altre cooperative sociali?**

1  Sì 2  No

(In caso di risposta negativa passare 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 all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive (ex registro prefettizio):**

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 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 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 2005, il consorzio ha offerto alla cooperativa/consorzio i seguenti servizi:**

	<b>Sì</b>	<b>No</b>
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 2005, 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Province	02 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Comuni (e/o loro unioni)	03 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Aziende sanitarie locali	04 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Altre istituzioni pubbliche	05 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Fondazioni	06 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Associazioni	07 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Enti religiosi	08 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Coordinamenti e/o consulte	09 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Cooperative sociali (e/o loro consorzi)	10 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Cooperative (di altro tipo)	11 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
• Imprese private	12 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

11. Indicare il numero di convenzioni in vigore nel 2005 con istituzioni pubbliche secondo la procedura di aggiudicazione:

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

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 31/12/2005:

	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 31/12/2005 per tipologia:

1. Soci lavoratori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Soci collaboratori retribuiti	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Soci volontari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Soci utenti/fruitori (Coop. A)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Soci lavoratori svantaggiati (Coop. B)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Soci sovventori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Soci persone giuridiche	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Altri soci	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9. Totale soci*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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/fruitore 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 31/12/2005 per tipologia:

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

15. Indicare il numero di volontari, religiosi e volontari del servizio civile (compresi i non soci) attivi nella cooperativa/consorzio al 31/12/2005:

	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	<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.





**SEZIONE 5 – ATTIVITA'**

**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 2005:**

- |   | <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<br>(case protette, comunità alloggio, residenze assistite) | _ _           |
| 18. Servizio mensa  | _ _           |
| 19. Prestazioni di tipo alberghiero<br>(in dormitori, comunità o strutture analoghe)            | _ _           |
| 20. Segretariato sociale  | _ _           |
| 21. Altri servizi.....  | _ _           |
- (specificare)*

**24. Indicare il numero di utenti nel 2005 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"/>  _ _ _ _ |
| .....                                  |                                      |
| <i>(specificare)</i>                   |                                      |
| <b>Totale utenti</b>                   | 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).

**PER LE COOPERATIVE DI TIPO A LA COMPILAZIONE CONTINUA AL QUESITO 30**

## 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 2005, 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. <b>Totale</b>	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

\*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 31/12/2005:**

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.

