Adesione a UNIEDA

Formulario

Data di compilazione

Compilata da ----------

Telefono ----------

Sei iscritto al RUNTS?

- ☐ Si
- ☐ No

Se Si:

Numero di iscrizione _____ data _____

In quale sezione?

- ☐ A.P.S.
- ☐ E.T.S.
- ☐ O.D.V.
- ☐ Fondazioni

1. **Denominazione e acronimo dell'Ente:**

   a. **Acronimo:_____**
   b. **Denominazione completa: _____**

2. **Anno di costituzione: _____**

3. **<u>Natura giuridica</u> dell'Organizzazione** *(una sola risposta):*

1. ☐ Associazione di Promozione Sociale (A.P.S.)
2. ☐ Associazione di Volontariato (O.D.V.)
3. ☐ Ente del Terzo Settore (E.T.S.)
4. ☐ Fondazione
5. ☐ Associazione culturale
6. ☐ Consorzio
7. ☐ Ente o struttura pubblica
8. ☐ Società
9. ☐ altro _____

4. *(Solo per le associazioni)* **L'Ente è una Onlus?**

1. ☐ si 2. ☐ no

5. **<u>Sede legale</u>:**

Via/P.zza _____

Cap_____Loc./Comune _____Prov._____ Regione _____

Tel. _____ Fax _____ Mail presidente _____

Mail segreteria _____Sito web _____

6. **Codice fiscale: _____ Partita IVA:_____**

7. **<u>Sede principale</u> qualora diversa dalla sede legale:**

Via/P.zza _____

Cap_____Loc./Comune_____Prov._____ Regione _____

Tel. _____ Fax _____

8. **<u>Tipologia</u> principale dell'Ente** (*una sola risposta*):

1. ☐ università popolare, della terza età, dell'età libera
3. ☐ centro studi
5. ☐ agenzia di formazione
7. ☐ altro _____

☐ centro culturale
☐ centro servizi
☐ CPIA

9. L'Ente aderisce ad altre federazioni/enti nazionali o internazionali?

1. ☐ si (quale: _____)
2. ☐ no

10. La sede legale dell'Ente svolge funzioni di: (*una sola risposta*)

1. ☐ solo direzione/amministrazione
2. ☐ solo sede didattica
3. ☐ sia direzione/amministrazione che didattica
4. ☐ solo sede legale

11. In quante altre sedi, oltre la sede legale, l'Ente ha svolto corsi nell'ultimo anno?

1. ☐ nessuna
2. ☐ (indicarne il numero): _____

12. Come sono distribuite le sedi di cui sopra:

1. ☐ nel territorio comunale della sede principale (specificare n. sedi: _____)
2. ☐ nel territorio provinciale della sede principale (specificare n. sedi: _____)
3. ☐ nel territorio regionale (specificare n. sedi: _____)

13. Quali sono le attività prevalenti dell'Ente*:*

1. ☐ corsi per la libera formazione personale
2. ☐ corsi di formazione professionale e continua
3. ☐ corsi di Italiano L2
4. ☐ attività culturali
5. ☐ attività di sport e/o benessere
6. ☐ attività di promozione e tutele (salute, ambiente, diritti, etc.)
7. ☐ altro _____

14. Da quanti anni l'Ente eroga corsi nel campo dell'educazione/formazione degli adulti? *(una sola risposta)*

1. ☐ dalla sua fondazione
2. ☐ meno di 1 anno
3. ☐ da 1 a 2 anni
4. ☐ da 3 a 5 anni
5. ☐ da 6 a 10 anni
6. ☐ da più di 10 anni
7. ☐ da più di 20 anni
8. ☐ mai erogati

15. Qual è stato nell'ultimo anno il numero dei soci: _____

16. Qual è stato nell'ultimo anno il numero dei corsisti: _____

17. Qual è stato nell'ultimo anno il numero dei corsi attivati: _____

ORGANISMI DIRIGENTI

Carica	Dati	In carica da
Presidente	**Nome e cognome** _____ **Cellulare** _____ **Mail** _____	_____

Se previsti:

Carica	Nome e cognome	In carica da
Vicepresidente		
Vicepresidente		
Segretario Generale		
Direttore Generale		
Tesoriere		

Composizione Consiglio Direttivo o di organismo dirigente equivalente previsto da Statuto (p. e.: Presidenza, Segreteria, etc.)

Nome e cognome	In carica da
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	