



SEDE LEGALE: Via Mario Rapisardi n. 20, 95016 Mascali (CT)  
P.I. 04196160875 - Fax: 178 2253081 - e-mail: [associazionecesas@virgilio.it](mailto:associazionecesas@virgilio.it)

## SCHEDA RILEVAZIONE DATI ENTI TERZO SETTORE

Data di compilazione \_\_\_\_\_

### SIGLA E DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

--	--

### Sede legale

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

### Sede operativa (se diversa dalla sede legale)

via \_\_\_\_\_ -

cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

### Dati presidente/ legale rappresentante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Tipologia

Organizzazione di Volontariato

ONG org. non governativa

Ente morale/religioso

Associazione di Promozione Sociale

Fondazione

Comitato

Associazione senza scopo di lucro  
(specificare) \_\_\_\_\_

Altro

**Area di intervento** (è possibile indicare più scelte)

- Sociale  Cooperazione Internazionale  Sport e Tempo Libero
- Sanitaria  Promozione e tutela Diritti  Protezione Civile
- Socio-assistenziale  Culturale/Artistico  Ambientale
- Ricreativa  Coordinamento/sostegno di gruppi o di sezioni territoriali
- Raccolta fondi per altre organizzazioni
- Altro \_\_\_\_\_

**Settore di attività (barrare una o più risposte)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adozioni/Affido                 | <input type="checkbox"/> Educazione alla salute           |
| <input type="checkbox"/> Animazione sociale              | <input type="checkbox"/> Emergenze                        |
| <input type="checkbox"/> Animazione di strada            | <input type="checkbox"/> Formazione                       |
| <input type="checkbox"/> Arte/musica/teatro/cinema       | <input type="checkbox"/> Interventi sanitari di emergenza |
| <input type="checkbox"/> Ascolto telefonico              | <input type="checkbox"/> Inserimento lavorativo           |
| <input type="checkbox"/> Assistenza domiciliare          | <input type="checkbox"/> Istruzione                       |
| <input type="checkbox"/> Assistenza infermieristica      | <input type="checkbox"/> Mensa                            |
| <input type="checkbox"/> Attività ludico-ricreative      | <input type="checkbox"/> Orientamento al lavoro           |
| <input type="checkbox"/> Auto/mutuo aiuto                | <input type="checkbox"/> Orientamento per stranieri       |
| <input type="checkbox"/> Calamità naturali               | <input type="checkbox"/> Patronato                        |
| <input type="checkbox"/> Casa famiglia                   | <input type="checkbox"/> Prestazioni sanitarie            |
| <input type="checkbox"/> Centro ascolto                  | <input type="checkbox"/> Promozione sociale               |
| <input type="checkbox"/> Centro documentazione           | <input type="checkbox"/> Raccolta fondi                   |
| <input type="checkbox"/> Centro educativo diurno         | <input type="checkbox"/> Recupero Scolastico              |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio               | <input type="checkbox"/> Riabilitazione                   |
| <input type="checkbox"/> Comunità terapeutica            | <input type="checkbox"/> Salvaguardia beni culturali      |
| <input type="checkbox"/> Consulenza e tutela             | <input type="checkbox"/> Servizi prima necessità          |
| <input type="checkbox"/> Consultorio familiare           | <input type="checkbox"/> Sostegno economico               |
| <input type="checkbox"/> Convitto/semiconvitto           | <input type="checkbox"/> Sostegno psicosociale            |
| <input type="checkbox"/> Distribuzione vestiario         | <input type="checkbox"/> Sportello informativo            |
| <input type="checkbox"/> Distribuzione generi alimentari | <input type="checkbox"/> Struttura residenziale           |
| <input type="checkbox"/> Donazione organi/sangue         | <input type="checkbox"/> Telesoccorso                     |
| <input type="checkbox"/> Ecologia                        | <input type="checkbox"/> Tempo Libero                     |
| <input type="checkbox"/> Educazione ambientale           | <input type="checkbox"/> Trasporto                        |
|  | <input type="checkbox"/> Altro                            |
- \_\_\_\_\_

**Attività principale** \_\_\_\_\_

**Destinatari** (è possibile indicare più scelte assegnando )

- Anziani  Donne in difficoltà  Popolazione in generale
- Famiglie  Poveri/indigenti

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dipendenti da droghe | <input type="checkbox"/> Immigrati                 | <input type="checkbox"/> Prostituzione |
| <input type="checkbox"/> Disoccupati          | <input type="checkbox"/> Malati aids/sieropositivi | <input type="checkbox"/> Altro _____   |
| <input type="checkbox"/> Disabili             | <input type="checkbox"/> Minori                    |  |
| <input type="checkbox"/> Omosessuali          | <input type="checkbox"/> Detenuti/ex detenuti      |  |

**Categoria principale** \_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003**

Spett.le Ente/Associazione,

Il Ce.S.A.S. (Centro Studi Azione Sociale) tratterà i dati conferiti che riguardano l'ente/associazione nel rispetto del D. Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Associazione, ed in particolare:

per l'aggiornamento della banca dati del progetto REDDSS. I dati saranno accessibili on line all'interno del sito [www.cesas.org](http://www.cesas.org)

**Titolare del trattamento** è l'associazione "Ce.S.A.S.", con sede in Mascali, via Mario Rapisardi, 20 – 95016.

**Responsabile** del trattamento è il presidente dell'Associazione Ce.S.A.S.

**Autorizzazione/consenso al trattamento ex. art. 23 D.Lgs. 196/03**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nella qualità di .....

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03

**AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO**

( al trattamento dei dati dell'Ente ....., da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs.n. 196/03

....., lì .....

Firma

.....