

QUESTIONARIO PER LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ISCRITTE NEL REGISTRO REGIONALE DRPC

Dati dell'Associazione



Denominazione			
Sigla			
Data Iscrizione			
Cod. Associazione			
tel. Cell.			
E-MAIL			
settore di prevalente attività			

ATTIVITA'

L'associazione ha partecipato ad attività di P.C. negli ultimi 2 anni? SI NO

Specificare :

Da quale Ente è stata attivata l'Ass.ne	Comune <input type="checkbox"/>	Provincia <input type="checkbox"/>	Regione <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
Come reputa i rapporti con l'Ente che ha effettuato l'attivazione	buoni <input type="checkbox"/>	sufficienti <input type="checkbox"/>	distaccati <input type="checkbox"/>	assenti <input type="checkbox"/>
ed i rapporti con il referente del volontariato	buoni <input type="checkbox"/>	sufficienti <input type="checkbox"/>	distaccati <input type="checkbox"/>	assenti <input type="checkbox"/>
I volontari che hanno partecipato a tali attività si ritengono	gratificati <input type="checkbox"/>	insoddisfatti <input type="checkbox"/>	delusi <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>

per migliorare la crescita e l'efficienza del volontariato in Sicilia quali di queste soluzioni ritiene prioritarie?

incrementare la formazione <input type="checkbox"/>	intensificare le esercitazioni di p.c. <input type="checkbox"/>	incentivare l'iscrizione di nuovi volontari <input type="checkbox"/>
aumentare la dotazione di attrezzature e mezzi <input type="checkbox"/>	pianificare riunioni costanti con il DRPC <input type="checkbox"/>	velocizzare i rimborsi <input type="checkbox"/>
maggiore trasparenza nella gestione del volontariato <input type="checkbox"/>	maggiore coinvolgimento da parte del DRPC <input type="checkbox"/>	incrementare le risorse economiche per il volontariato <input type="checkbox"/>
migliorare la rappresentanza del volontariato <input type="checkbox"/>	armonizzare i ruoli e compiti del volontariato <input type="checkbox"/>	dare giusto risalto a valori del volontariato <input type="checkbox"/>
Altro <input type="checkbox"/>		

FORMAZIONE

Quali corsi ritiene prioritari ?	Corsi Base <input type="checkbox"/>	Corsi per quadri e direttivi dell'associazione <input type="checkbox"/>
Sicurezza dei volontari <input type="checkbox"/>	Primo soccorso <input type="checkbox"/>	BLS <input type="checkbox"/>
Antincendio (avvistamento) <input type="checkbox"/>	Antincendio (Spegnimento) <input type="checkbox"/>	Telecomunicazioni <input type="checkbox"/>
Comunicazione e diffusione <input type="checkbox"/>	Soccorso cinofilo <input type="checkbox"/>	Sicurezza in mare <input type="checkbox"/>
Segreteria operativa <input type="checkbox"/>	Formazione informatica su software specialistici <input type="checkbox"/>	Altro (<i>specificare</i>) <input type="checkbox"/>

Quali iniziative ritiene di suggerire al Dipartimento?

firma (leggibile)