

Diffusione territoriale

(Indicare per ogni regione il numero delle sedi operative autonome – locali, anche in compartecipazione con altre associazioni, aperti al pubblico o comunque destinati allo svolgimento di attività sociali – e/o, di referenti abilitati alla rappresentanza e/o al coordinamento delle attività - presidenti e/o segretari regionali/locali o simili)

	N°.Sedi	N°. Referenti
Abruzzo	_____	_____
Basilicata	_____	_____
Calabria	_____	_____
Campania	_____	_____
Emilia Romagna	_____	_____
Friuli Venezi Giulia	_____	_____
Lazio	_____	_____
Liguria	_____	_____
Lombardia	_____	_____
Marche	_____	_____
Molise	_____	_____
P.A. Bolzano	_____	_____
P.A. Trento	_____	_____
Piemonte	_____	_____
Puglia	_____	_____
Sardegna	_____	_____
Sicilia	_____	_____
Toscana	_____	_____
Umbria	_____	_____
Valle d'Aosta	_____	_____
Veneto	_____	_____

Attività nell'ambito della tutela dei diritti alla salute

1. L'associazione ha svolto negli ultimi cinque anni:

- Attività di tutela? SI NO

Se SI, specificare le modalità (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

- Campagne di informazione/sensibilizzazione? SI NO

Se SI, specificare le principali degli ultimi 2 anni (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

- Indagini, ricerche, valutazioni civiche? SI NO

Se SI, specificare le principali degli ultimi due anni (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

2. Le attività elencate nei punti precedenti sono state oggetto di rapporti pubblici resi noti a stampa, sul sito o comunque inviati alle autorità competenti? SI
NO

Specificare titolo, data e modalità di pubblicizzazione di quelle che si ritengono le principali degli ultimi 2 anni (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

3. L'associazione pubblica un bilancio sociale? SI NO

Indicare le modalità di consultazione del bilancio sociale (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

Rappresentanza/interlocuzione

1. L'associazione designa propri rappresentanti in commissioni o altri organismi istituzionali?

- A livello nazionale/internazionale SI NO

Precisare quali (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

- A livello regionale/locali SI NO

Precisare quali (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

2. L'associazione ha promosso convegni o altre occasioni di dibattito pubblico?

- A livello nazionale/internazionale SI NO

Precisare quelli che si ritengono i più significativi degli ultimi 2 anni (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

- A livello regionale/locale SI NO

Precisare quelli che si ritengono i più significativi degli ultimi 2 anni (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

3. L'associazione ha partecipato negli ultimi 2 anni ad audizioni promosse da organi istituzionali (ministeri, assessorati, assemblee elettivi, agenzie, altro)?

- A livello nazionale/internazionale SI NO

Precisare quali (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

- A livello regionale/locali SI NO

Precisare i principali o quelli a cui si aderisce più frequentemente (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

4. L'associazione partecipa a network internazionali? SI NO

Precisare quali (in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata comunque negativa)

DATI PERSONALI DEL CANDIDATO

1. Esperienza civica

Ruolo attualmente ricoperto nella organizzazione di riferimento:

Da quanti anni collabora con l'associazione di riferimento? |_|_|

Ha collaborato con altre organizzazioni? SI NO

Se SI, specificare quali, per quanto tempo e con quali ruoli:

- Attività di ascolto e tutela (precisare quali, in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata negativa)

- Attività di rappresentanza e interlocuzione (ad es. partecipazione a commissioni istituzionali, presenza in audizioni, altro. Precisare le principali attività. (In assenza di precisazioni la risposta sarà considerata negativa)

- Attività di valutazione, monitoraggio e/o redazione di rapporti sulle segnalazioni ricevute o sulle indagini svolte (precisare quali, in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata negativa)

- Attività di informazione, sensibilizzazione ed educazione (precisare quali, in assenza di precisazioni la risposta sarà considerata negativa)

- Altro

2. Attività di studio, conoscenza e ricerca

Titolo di studio:

- Diploma scuola media inferiore
- Diploma scuola media superiore
- Diploma di Laurea
(specificare _____)

Conoscenza della lingua inglese. Facendo riferimento alla griglia di autovalutazione della conoscenza delle lingue (Europass) allegata, autocertificare il livello cui si ritiene di appartenere:

- Comprensione:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

- Parlato:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

- Produzione scritta:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Master e/o corsi di formazione superiore riconosciuti:

Pubblicazioni

3. **Attività di docenza** (indicare le principali degli ultimi due anni):

4. Esperienza professionale

Allegare un breve curriculum