

Scheda dati associativi 2024

Dichiarazione della consistenza associativa per Avis Comunale o Equiparata

Il sottoscritto: **MIGLIORATI FABIO**
 in qualità di Presidente e legale rappresentante di Avis Comunale: **REMEDELLO**
 codice identificativo: **AVIS C LOM BS 2222** Codice Fiscale: **94002430174**
 Numero Iscrizione RUNTS: **105786**

Con sede in:

INDIRIZZO: Via L.Da Vinci,66
 PRESSO:
 CAP: 25010
 CITTA': remedello sopra
 PROV: brescia
 TEL: 0309953970
 CEL:
 FAX:
 EMAIL: avisremedello@gmail.com
 PEC:
 SITO WEB: avisremedello.it
 Sede accreditata servizio civile:
 Sede unità di raccolta titolare e/o
 punto di raccolta:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i sotto la propria responsabilità

dichiara

che i dati aggregati relativi al numero dei soci e all'attività di donazione per l'anno 2024 contenuti nella seguente tabella:

Dati relativi all'anno 2024		Soci persone fisiche attività soci al 31.12.2024			Soci persone giuridiche	Consuntivo dell'attività donazionale al 31.12.2024				Variazioni e aggiornamenti		
Avis Comunale o Equiparata	Codice identificativo	Soci Donatori al 31.12.2024	Soci non Donatori al 31.12.2024 (ex art. 6 c.2/c.3)	TOTALE soci al 31.12.2024		Sangue Intero	Plasmaferesi Produttiva	Altre Donazioni	TOTALE 31.12.2024	Soci nuovi iscritti dal 1.1.2024 al 31.12.2024	Soci cancellati dal 1.1.2024 al 31.12.2024	Soci espulsi dal 1.1.2024 al 31.12.2024
		A	B	A + B								
Comunale di REMEDELLO	C LOM BS 2222	69		69	1	107			107	6	15	0

corrispondono

a quelli risultanti dagli atti e/o registri associativi depositati presso la sede.

data

Firma

NOTE OPERATIVE

Copia cartacea della presente scheda viene firmata in originale dal legale rappresentante e viene inviata all'Avis Provinciale di riferimento corredata di fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

TOTALE DATI STATISTICI INSERITI DALLE AVIS COMUNALI E/O EQUIPARATE

*Nella seguente tabella i totali sono vincolati ai dati dichiarati sopra.

	GENERE			FASCE D'ETA'													
	MASCHI	FEMMINE	TOTALE*	MASCHI							FEMMINE						
				18/25	26/35	36/45	46/55	56/65	Oltre 65	TOTALE*	18/25	26/35	36/45	46/55	56/65	Oltre 65	TOTALE*
SOCI DONATORI	39	30	69	4	5	14	9	6	1	39							0
SOCI NON DONATORI			0					1	2	3							0
SOCI NUOVI ISCRITTI		6	6	1	1	2	1	1		6							0

*Nella seguente tabella il totale è vincolato ai dati dichiarati sopra.

	PER GRUPPO EMATICO								TOTALE*
	0 RH+	0 RH-	A RH+	A RH-	B RH+	B RH-	AB RH+	AB RH-	
SOCI DONATORI	22	8	22	5	10		2		69

CI SONO SOCI DONATORI CHE NON HANNO DONATO NELL'ANNO :	
SI	11
NO	
NON DISPONIBILE	

*Nella seguente tabella non è previsto nessun vincolo salvo per quanto specificato alla domanda precedente.

	CHE NON HANNO DONATO NELL'ANNO PER:	
	MOTIVI SANITARI	ALTRI MOTIVI
SOCI DONATORI	7	4

*Nella seguente tabella non è previsto nessun vincolo con i dati dichiarati sopra.

Il dato da inserire si riferisce al paese di nascita.

	NAZIONALITA'					
	ITALIA		UE		ALTRI PAESI	
	M	F	M	F	M	F
SOCI DONATORI	32	25	3	4	4	1
SOCI NON DONATORI	3	2				

*Nella seguente tabella il totale è vincolato ai dati dichiarati sopra.

	TIPO DONAZIONE PER GENERE		
	DONAZIONI MASCHI	DONAZIONI FEMMINE	TOTALE*
SANGUE INTERO	71	36	107
PLASMAFERESI			0
ALTRE DONAZIONI			0

*Nella seguente tabella il totale è vincolato ai dati dichiarati sopra.

TIPO DONAZIONE PER TIPO PUNTO DI RACCOLTA		
DONAZIONI C/O UNITA' DI RACCOLTA E SUE ARTICOLAZIONI	DONAZIONI C/O SERVIZIO TRASFUSIONALE E SUE ARTICOLAZIONI	TOTALE*
SANGUE INTERO	107	107
PLASMAFERESI		0
ALTRE DONAZIONI		0

EFFETTUATE LA PRIMA DONAZIONE DIFFERITA :	
SI	
NO	X

LE DONAZIONI SONO EFFETTUATE :	
a) Su Appuntamento	X
b) Accesso Libero	
c) Entrambi	

CHI EFFETTUA LA CHIAMATA :	
a) La sede Comunale	X
b) La sede Provinciale e/o Equiparata	
c) La sede Regionale	

MODALITA' DI CHIAMATA IN PERCENTUALE :	
a) Telefonica	
b) SMS	
c) Whatsapp	90
c) Lettera/Cartolina	
d) Manifesto	
e) E-Mail	10
f) Twitter	
g) FB	
h) Altri Social Network	
i) Altro	

ORGANIZZAZIONE EVENTI PROMOZIONALI		
	S/NO	SE SI QUANTI
PER SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO	SI	1
PER SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO E UNIVERSITA'	SI	1
ALTRI EVENTI CULTURALI		
EVENTI SOCIALI		2
EVENTI SPORTIVI		
EVENTI MISTI		
NON SI ORGANIZZANO EVENTI		

N. ore in media annue di formazione effettuata per i dirigenti associativi e soci:

3

N. Volontari:

0

Indicare con quale frequenza la vostra sede ha ripubblicato o condiviso le campagne e/o i contenuti del sito web e dei social di AVIS Nazionale:	
a) Una o più volte alla settimana	
b) Almeno una volta al mese	X
c) Almeno una volta in tre mesi	
d) Almeno una volta in sei mesi	
e) Almeno una volta durante l'anno	
f) Nessuna condivisione	