

ASSOCIAZIONE AVULSS _____

Programmazione di massima delle attività di volontariato

Previste per il trimestre _____ anno _____

Il presente modulo non è più richiesto dalla Compagnia di Assicurazione, ma un piano di programmazione può essere sempre utile a livello di Associazione che in tal modo può controllare i servizi che fa sul territorio.

Non è obbligatorio farlo e non deve venire spedito in Federazione.

Nel caso si intenda compilarlo, qui sotto riportiamo le modalità per farlo.

Il modulo deve riportare in forma generica le attività di volontariato che ciascuno pensa, in linea di massima, di poter svolgere durante il trimestre successivo, nonché le ore complessive approssimativamente previste per tali servizi. Le attività o i servizi e le ore previste devono essere riportate nel retro del presente foglio a fianco del nome di ogni Operatore Volontario, negli appositi quadratini, con i numeri di riferimento delle "possibili attività o servizi" riportati in calce al presente modulo. Naturalmente ogni volontario può prevedere più servizi nel corso del trimestre: ad es. potrebbe prevedere di essere impegnato in attività ospedaliera, servizi domiciliari, incontro formativo, incontro di gruppo, ecc. Nell'ultimo spazio vanno indicate le ore complessive previste, in modo approssimativo, per l'espletamento dei servizi indicati.

Tale previsione di massima, naturalmente, non è vincolante.

Il modulo deve essere compilato, prima di ogni trimestre dal Coordinatore di ciascun Gruppo, logicamente sulla base di quanto concorderà personalmente ciascun Volontario e consegnato alla Segreteria dell'Associazione.

Per l'attività di Presidenza e di Segreteria dell'Associazione (cioè per il presidente, Vice-Presidente, Responsabile culturale, Amministratore, segretario ed eventuali Aiuti di Segreteria) il modulo per la programmazione preventiva viene compilato dallo stesso Segretario dell'Associazione.

Se la programmazione non prevede variazioni rispetto al trimestre precedente è sufficiente confermare la programmazione per il trimestre successivo.

ELENCO DELLE POSSIBILI ATTIVITÀ E SERVIZI DEGLI OPERATORI VOLONTARI

(riportare il numero di riferimento delle attività nelle apposite caselle a fianco del nome di ciascun volontario)

- 1 OSPEDALE
- 2 CASA DI RIPOSO
- 3 CONSULTORIO FAMILIARE
- 4 CENTRO DI IGENE MENTALE
- 5 DAY HOSPITAL
- 6 POLIAMBULATORIO
- 7 CARCERI
- 8 CENTRO RECUPERO DROGATI
- 9 CENTRO PER HANDICAPPATI
- 10 ANZIANI A DOMICILIO
- 11 MALATI A DOMICILIO
- 12 HANDICAPPATI A DOMICILIO
- 13 TOSSICODIPENDENTI
- 14 MALATI MENTALI
- 15 CENTRO DI ACCOGLIENZA
- 16 AIUTO ALLE FAMIGLIE
- 17 AIUTO AI MINORI
- 18 INCONTRO FORMATIVO
- 19 INCONTRO DI GRUPPO
- 20 PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONI CULTURALI SUL VOLONTARIATO
- 21 SERVIZI DI ANIMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE
- 22 EDUCAZIONE SANITARIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE
- 23 PROGRAMMAZIONE E ORGANIZZAZIONE
- 24 INCONTRI PROMOZIONALI E ORGANIZZATIVI
- 25 LAVORI DI SEGRETERIA E DI COORDINAMENTO
- 26 _____
- 27 _____

