



Area 2 - Servizi alla Persona

Ufficio Sport

## QUESTIONARIO PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO OFFERTO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE

### Dati dell'Associazione

Società Sportiva

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Presidente/Responsabile della Società \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Sesso **M** **F** Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio:

- nessun titolo
- licenza elementare
- licenza media
- diploma
- laurea

L'Associazione è iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni **SI** **NO**

L'Associazione è iscritta nell'Albo delle Società del CONI **SI** **NO** n° iscrizione: \_\_\_\_\_

Anno di fondazione sotto la attuale denominazione \_\_\_\_\_

Sono state effettuate fusioni con altre Società Sportive negli ultimi 10 anni **SI** **NO**

In caso di risposta affermativa, dichiarare con quale Società: \_\_\_\_\_

Disciplina/e Sportiva/e praticate \_\_\_\_\_

Federazione Sportiva affiliata \_\_\_\_\_

Ente di Promozione affiliato \_\_\_\_\_

Operatori tecnici dell'Associazione: maschili n° \_\_\_\_\_ - femminili n° \_\_\_\_\_ - Totale n° \_\_\_\_\_

Medici: maschili n° \_\_\_\_\_ - femminili n° \_\_\_\_\_ - Totale n° \_\_\_\_\_

Dirigenti: maschili n° \_\_\_\_\_ - femminili n° \_\_\_\_\_ - Totale n° \_\_\_\_\_

I Volontari impiegati presso la Società Sportiva percepiscono rimborsi **SI** **NO**

Se sì, mediamente, di quale entità: € \_\_\_\_\_

Le Cariche Sociali della Società Sportiva percepiscono rimborsi **SI** **NO**

Se sì, mediamente, di quale entità: € \_\_\_\_\_

**Attività dell'Associazione****Disciplina "agonistica" effettuata** \_\_\_\_\_Disciplina agonistica affiliata a Federazioni Sportive Nazionali (FSN) **SI NO**

Stagione Sportiva 2017/2018 - Squadre iscritte al campionato n° \_\_\_\_\_ (se compatibile con la disciplina sportiva praticata)

Specificare a quale campionato sono iscritte le squadre sopra indicate: \_\_\_\_\_

La Società ha nel suo organico il settore giovanile **SI NO**

Atleti Tesserati:

RHODENSI	FASCIA ETA'	MASCHI n°	FEMMINE n°	DIVERSAMENTE ABILI n°	TOTALE n°
	5/10 anni				
	11/18 anni				
	19/30 anni				
	31/59 anni				
	oltre 60 anni				
NON RHODENSI	FASCIA ETA'	MASCHI n°	FEMMINE n°	DIVERSAMENTE ABILI n°	TOTALE n°
	5/10 anni				
	11/18 anni				
	19/30 anni				
	31/59 anni				
	oltre 60 anni				

Partecipanti all'attività sportiva a titolo gratuito n° \_\_\_\_\_

Attività agonistica organizzata a livello: Provinciale Regionale Nazionale Internazionale

**Disciplina "amatoriale" effettuata** \_\_\_\_\_

Specificare a quale ente di promozione sportiva si è affiliati: \_\_\_\_\_

Stagione Sportiva 2017/2018 - Squadre iscritte al campionato n° \_\_\_\_\_ se compatibile con la disciplina sportiva praticata)

Specificare a quale campionato sono iscritte le squadre sopra indicate: \_\_\_\_\_

Atleti Tesserati:

RHODENSI	FASCIA ETA'	MASCHI n°	FEMMINE n°	DIVERSAMENTE ABILI n°	TOTALE n°
	22/30 anni				
	31/59 anni				
	oltre i 60 anni				
NON RHODENSI	FASCIA ETA'	MASCHI n°	FEMMINE n°	DIVERSAMENTE n°	TOTALE n°
	22/30 anni				
	31/59 anni				
	oltre i 60 anni				

Attività amatoriale organizzata a livello: Provinciale Regionale Nazionale Internazionale

### **Dati generali dell'Associazione**

Nella Stagione Sportiva 2017/2018 effettua corsi sportivi per adulti **SI** **NO**

In caso di risposta affermativa, specificare:

maschi n° \_\_\_\_ - femmine n° \_\_\_\_ - diversamente abili n° \_\_\_\_ - Rhodensi n° \_\_\_\_ Non Rhodensi n° \_\_\_\_ - Totale n° \_\_\_\_

Nella Stagione Sportiva 2017/2018 effettua corsi sportivi per bambini **SI** **NO**

In caso di risposta affermativa, specificare:

maschi n° \_\_\_\_ - femmine n° \_\_\_\_ - diversamente abili n° \_\_\_\_ - Rhodensi n° \_\_\_\_ Non Rhodensi n° \_\_\_\_ - Totale n° \_\_\_\_

Nella Stagione Sportiva 2017/2018 sono state applicate le seguenti quote di partecipazione ai corsi:

- Corsi sportivi per adulti - durata: \_\_\_\_\_ - costo medio: € \_\_\_\_\_
- Corsi sportivi per bambini - durata: \_\_\_\_\_ - costo medio: € \_\_\_\_\_

Nella Stagione Sportiva 2017/2018 la Società Sportiva ha in concessione un impianto sportivo comunale:

**SI** **NO**

La Società Sportiva ha n° \_\_\_\_ tesserati formati per l'utilizzo del defibrillatore.

*Istruzioni per la compilazione:*

*scala dei giudizi:*

1. *Insoddisfatto*                      2. *Poco soddisfatto*      3. *Soddisfatto*                      4. *Molto soddisfatto*

Segnalate con una X il numero corrispondente al proprio giudizio.

### **Valutazione strutturale degli impianti sportivi comunali utilizzati:**

(valutazione da effettuare su ogni singola palestra o impianto sportivo utilizzato; se utilizzate più di un impianto sportivo o palestra, compilare la scheda allegata - Allegato A - una per ogni impianto sportivo utilizzato).

Denominazione palestra o impianto sportivo utilizzato: \_\_\_\_\_

Come valuta l'ubicazione degli impianti sportivi comunali utilizzati      **1**      **2**      **3**      **4**

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta lo stato di manutenzione generale degli imp. sportivi comunali utilizzati:      **1**      **2**      **3**      **4**

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta il grado di raggiungibilità degli impianti sportivi comunali utilizzati:

- A piedi:                                      **1**      **2**      **3**      **4**
- Con mezzi pubblici                      **1**      **2**      **3**      **4**
- Con mezzi privati                        **1**      **2**      **3**      **4**

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica l'attrezzatura sportiva disponibile negli impianti sportivi comunali utilizzati: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica lo stato del campo di gioco: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica l'illuminazione del campo di gioco: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

**Valutazione dell'igiene:**

Come giudica il livello di pulizia generale dell'impianto: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica il livello di pulizia degli spogliatoi: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica il livello di pulizia dei servizi igienici: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

**Valutazione organizzativa:**

Come giudica la puntualità e il rispetto degli orari da parte del personale di custodia (ove presente):  
1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica la disponibilità e la cortesia del personale di custodia (ove presente):  
1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta il rispetto degli orari da parte delle altre Associazioni utilizzatrici degli impianti sportivi comunali: 1 2 3 4  
Motivazione: \_\_\_\_\_

**Rho e le opportunità del post Expo con il progetto MIND:**

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Il progetto MIND è l'unico spettro strategico per lo sviluppo dello sport a Rho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La nostra Città deve modificare il suo “volto” per raccogliere le ricadute di MIND sul nostro territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il piano strategico è essere uno strumento importante per guidare lo sviluppo nella nostra Città in questo momento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' importante avere strutture sportive di rilievo sovralocale (es. palazzetto dello sport) nei pressi del MIND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nel caso in cui dovessero essere costruite delle strutture, preferisco avere più strutture piccole rispetto a poche strutture grandi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Considerazioni finali di sintesi:**

	Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
Le strutture sportive sono adeguate ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il servizio è adeguato alle tariffe richieste ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La gestione amministrativa funziona ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La gestione tecnica funziona ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le altre Società Sportive sono collaborative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Amministrazione Comunale è disponibile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ritiene che sia necessario un contributo economico per la pratica sportiva ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali suggerimenti per il miglioramento del servizio:

---



---



---



---

A suo giudizio, l'Amministrazione Comunale dovrebbe sviluppare per le Società Sportive dei servizi online ? Quali potrebbero essere utili ?:

---



---



---



---

I dati forniti saranno utilizzati e trattati secondo quanto disposto dal Nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) relativamente al trattamento dei dati personali e sensibili, di cui è Titolare il Comune di Rho nella persona del Sindaco e Responsabile il Dirigente Area 2 Servizi alla Persona.

I dati ricevuti saranno conservati negli archivi del Comune di Rho e saranno utilizzati esclusivamente per fini statistici.

Data: \_\_/\_\_/2018

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

Firma \_\_\_\_\_

## **ALLEGATO A**

### **Valutazione strutturale degli impianti sportivi comunali utilizzati:**

Denominazione palestra o impianto sportivo utilizzato: \_\_\_\_\_

Come valuta l'ubicazione degli impianti sportivi comunali utilizzati    1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta lo stato di manutenzione generale degli imp. sportivi comunali utilizzati: 1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta il grado di raggiungibilità degli impianti sportivi comunali utilizzati:

- A piedi:                                    1    2    3    4
- Con mezzi pubblici                    1    2    3    4
- Con mezzi privati                      1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica l'attrezzatura sportiva disponibile negli impianti sportivi comunali utilizzati: 1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica lo stato del campo di gioco:                                    1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica l'illuminazione del campo di gioco:                            1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

### **Valutazione dell'igiene:**

Come giudica il livello di pulizia generale dell'impianto:                    1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica il livello di pulizia degli spogliatoi:                            1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica il livello di pulizia dei servizi igienici:                            1    2    3    4

Motivazione: \_\_\_\_\_

**Valutazione organizzativa:**

Come giudica la puntualità e il rispetto degli orari da parte del personale di custodia (ove presente):

1      2      3      4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come giudica la disponibilità e la cortesia del personale di custodia (ove presente):

1      2      3      4

Motivazione: \_\_\_\_\_

Come valuta il rispetto degli orari da parte delle altre Associazioni utilizzatrici degli impianti sportivi comunali:      1      2      3      4

Motivazione: \_\_\_\_\_