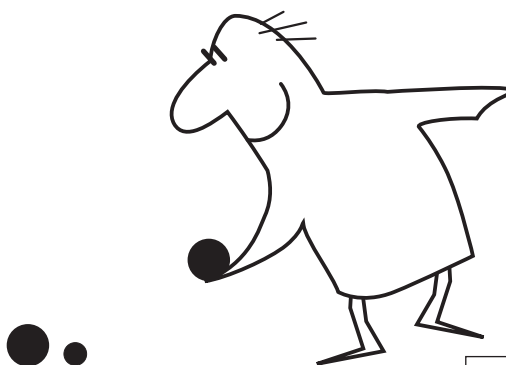


# Auser

Schede informative  
dei gruppi provinciali bergamaschi





NOME: *Auser - Centro pensionati anziani*

DATA DI COSTITUZIONE: *Gennaio 1991*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *567*

INDIRIZZO: *Via Vittorio Emanuele 36, BRIGNANO GERA D'ADDA*

TEL. *0363/382515 (casa dell'Era) - 0363/382252* FAX *0363/382252*

PRESIDENTE: *Dellera Pierluigi*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via Spirano 44*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Bongiorno Pietro e Marchetti Giuseppe*

Segretario: *Pizzi Alfredo*

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente); in convenzione per 20 anni con il Comune

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *Lunedì* (a) *Sabato*

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: *dalle 8 alle 12* Pom: *dalle 13 alle 18.30* (Dom. 13.30 - 18.30)

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

*al Consiglio di Amministrazione*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- accompagnamento con macchina*
- Gestione piattaforma ecologica*
- Casa di riposo*
- Servizio C.G.I.L. - INCA - FISCALE*

Servizi specifici per i soci: *Bar, cineforum con i giovani, prova pressione e diabete*

Nuove attività per il 2000: *Convenzione con gerontocomio per manutenzione giardini e guida pulmini, scuola di computer*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *auto*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *gestione piattaforma ecologica*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *presso casa di riposo per imboccare i degenti*

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Lago Gerundo*

DATA DI COSTITUZIONE: *1993*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *500*

INDIRIZZO: *Via P. Battaglia - MISANO GERA D'ADDA*

TEL. *0363/84605 - 0363/848739*

PRESIDENTE: *Centomo Giovanni*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via Caironi 37*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Tabini M. Teresa*

Segretario cassiere: *Bianchi Aldo*

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da)  (a) *sempre*

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: dalle  alle  Pom: dalle  alle

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

*sede di Lago Gerundo*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

*accompagnamento*

*ospedale per visite malati*

*analisi mediche*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000:

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *automobili*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

• Se si con quali enti: *Comune*

• Quali servizi sono svolti in convenzione:

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali assemblee	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali Comitato direttivo	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali sindaci Revisori	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libri contabili	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Elenco volontari assicurati	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci:  SI  NO

NOME: *La Sorgente*

DATA DI COSTITUZIONE: 1996

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 269

INDIRIZZO: *Via Marconi 6, CALVENZANO*

TEL.0363/86633 - 0363/848739

PRESIDENTE: *Ferrari M. Teresa*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via Ghirlandetti 3*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Baffi Stefano*

Segretario cassiere: *Buttinoni Giovanna*

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente):

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *lunedì* (a) *venerdì*

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: *dalle 9,30 alle 12,00* Pom: *dalle 16,00 alle 18,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

*alla sede*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporti in ospedale*
- gite sociali*
- incontri ricreativi e culturali*
- assistenza domiciliare*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000:

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *automobili*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporto in ospedale*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Spazio Libero Ponte Nossa*

DATA DI COSTITUZIONE: *1995*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *70*

INDIRIZZO: *Via Europa 212/b, PONTE NOSSA*

TEL. *035/704381* FAX ◀ E-MAIL ◀

PRESIDENTE: *Ferri Enrica*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via M. O. del lavoro 9 - Ponte Nossa tel. 035/701156*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: *Frattini Anna*

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente):

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *lunedì* (a) *venerdì*

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle *14,00* alle *15,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

*presso la sede nelle ore sopra indicate*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- prova colesterolo*
- ginnastica dolce*
- trasporto persone in difficoltà*
- 

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *automobili*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: ◀
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: Centro Auser Val Brembana

DATA DI COSTITUZIONE: 12/10/92

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 44

INDIRIZZO: presso SPI, via Mazzinigi ZOGNO (in attesa sede del Comune)

TEL. 0345/91127

PRESIDENTE: Dolci Alessandro

RECAPITO PRESIDENTE: Via XXIV Maggio 9

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: Pizzamiglio Antonio

Segretario:

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): S.P.I.

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) lunedì (a) venerdì

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: dalle 8,30 alle 12,00 Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

sede

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- convenzioni con i Comuni
- attività culturali
- gite
- 

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: allargare attenzione a situazioni di disagio, università terza età

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: Comune
- Quali servizi sono svolti in convenzione: trasporto alunni, assistenza scuole, apertura cimitero
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: trasporto alunni e assistenza mensa

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser Sedrina*

DATA DI COSTITUZIONE: ◀

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: ◀

INDIRIZZO: *via Cadamiani 62, SEDRINA*

TEL. *0345/60530*

PRESIDENTE: *Gimoridi Elia*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via IV Novembre*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *martedì* (a) *sabato*

ORARI APERTURA SEDE:

Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle *14,00* alle *19,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Centro Anziani Auser Sedrina*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- sorveglianza scuole elementari e medie
- accompagnamento scuole materne
- gestione centro anziani
- 

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *Sorveglianza alunni, trasporto*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser S. Giovanni Bianco*

DATA DI COSTITUZIONE: *14/03/95*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *95*

INDIRIZZO: *Piazza Zignoni - SAN GIOVANNI BIANCO*

TEL. *0345/41286*

PRESIDENTE: *Milesi Paolo*

RECAPITO PRESIDENTE:

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Milesi Rachele*

Segretario: *Milesi Marco*

cassiere:

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *S.P.I.*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *Tutti i giorni escluso il sabato*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 9,00 alle 11,00* Pom: *dalle ◀ alle ◀*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *sede dello S.P.I.*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- assistenza domiciliare*
- progetto ecologia*
- 
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: *Piazza Zignoni 13, sede SPI* orari:  *mattino*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000: *progetto scuola materna*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune, Scuola materna*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *assistenza domiciliare, progetto ecologia, assistenza alunni*

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento: *biblioteca*

AMMINISTRAZIONE

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci SI  NO

• Libro verbali assemblee SI  NO

• Libro verbali Comitato direttivo SI  NO

• Libro verbali sindaci Revisori SI  NO

• Libri contabili SI  NO

• Libri volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO





NOME: *Auser Mimosa*

DATA DI COSTITUZIONE: *1996*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *37*

INDIRIZZO: *via Deco Canetta 12 - SERIATE*

TEL. *035/300849*

PRESIDENTE: *Bolis Giampietro*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Garibaldi 7*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *SPI*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da *lunedì* (a) *venerdì*)

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 9,30 alle 11,30* Pom: *dalle* ◀ *alle* ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *alla sede*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto centro diurno*
- trasporto dializzati*
- servizio assistenza*
- assistenza domiciliare*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000:

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *pulmino trasporti*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *tutti quelli sopra descritti*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *con le associazioni della Consulta dei servizi sociali*

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *La Solidarietà*

DATA DI COSTITUZIONE: *1996*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *110*

INDIRIZZO: *via Giardini, PEDRENGO*

TEL. *035/661647*

PRESIDENTE: *Brignoli Ermanno*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via Frattini 2*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Seghezzi Luisa*

Segretario: *Colleoni Carla*

cassiere:

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *lunedì* (a) *venerdì*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle  alle  Pom: dalle *14,30* alle *17,30*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *alla sede*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto assistenza domiciliare*
- pulizie del centro*
- turismo sociale*
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: *via giardini* orari: *14,30 - 17,30*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000: *attraversamento strade per le scuole*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporto assistenza domiciliare, pulizia del centro*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

Quali di questi libri sociali sono tenuti:

- |                                    |  |                             |
|------------------------------------|--|-----------------------------|
| • Libro soci                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Libro verbali assemblee          | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Libro verbali Comitato direttivo | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Libro verbali sindaci Revisori   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Libri contabili                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| • Elenco volontari assicurati      | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser Lemine*

DATA DI COSTITUZIONE: ◀

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 24

INDIRIZZO: *ALMENNO S. SALVATORE*

TEL. *035/643361*

PRESIDENTE: *Galizzi Giuseppe*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via De Gasperi*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: *Roncelli Simone*

cassiere: ◀

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *SPI*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *Lunedì* (a) *Sabato*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 8,30 alle 12,00* Pom: *dalle* ◀ *alle* ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Galizzi Giuseppe*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- attraversamento alunni comune Almenno S. Bartolomeo*
- attraversamento alunni comune di Berbenno*
- attività turistiche*
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: ◀ orari: ◀

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporto alunni*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser di Cazzano*

DATA DI COSTITUZIONE: *1997*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *85*

INDIRIZZO: *Via Matteotti 2, CAZZANO SANT'ANDREA*

TEL. *035/740434*

PRESIDENTE: *Foini Roberto*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via Matteotti9, Cazzano Sant'Andrea*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Castelli Andrea*

Segretario: *Mosconi Caterina*

cassiere: ◀

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da *Lunedì* (a) *Domenica* (*Sabato chiusa*))

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle *14,00* alle *18,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *alla sede*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- vigile alle scuole elementari*
- biblioteca*
- parco giochi*
- 

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: *visite agli anziani*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): *mezzi propri*

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Privati*
- Quali servizi sono svolti in convenzione:
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *anziani bisognosi*

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Libri volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



**NOME:** *Auser Città di Bergamo*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *1995*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *181*

**INDIRIZZO:** *via Moroni 101, BERGAMO*

**TEL.** *035/231872*

**PRESIDENTE:** *Imberti Giuseppe*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *via Don L. Palazzolo 26, Torre Boldone*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Zavattaro Adriana*

**Segretario:** ◀

**cassiere:** *Drago Romeo*

**LA SEDE E':**

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** (da) *Lunedì* (a) *Venerdì*

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: *dalle 8,30 alle 12,00* Pom: *dalle 14,30 alle 18,00*

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *in sede*

---

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- attività socialmente utili*
- di solidarietà*
- turismo sociale*
- 

**Per attività svolte presso sedi fisse:** indirizzo: ◀ orari: ◀

**Servizi specifici per i soci:** *turismo sociale*

**Nuove attività per il 2000:** ◀

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** *auto, in comodato attrezzature d'ufficio*

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune, Casa di riposo*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *Musei, trasporto case di riposo per attraversamento strada*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *solidarietà*

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser insieme*

DATA DI COSTITUZIONE: *Novembre 1998*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *46*

INDIRIZZO: *via Valbona 58, PONTERANICA*

TEL. *035/575470* FAX *035/755470*

PRESIDENTE: *Seminati Giovanni*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Valbona 34/a, Ponteranica*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: *Morlacchi Angelo*

cassiere: ◀

LA SEDE E':

- DI PROPRIETA' SI  NO
- IN AFFITTO SI  NO
- PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI SI  NO  *SPI Ponteranica*
- IN COMODATO D'USO SI  NO

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente):

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da *Lunedì* (a) *Venerdì*)

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 9,00 alle 12,00* Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *SPI Ponteranica*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- gestione Bar e campi di bocce e calcio*
- centro sportivo di Ponteranica*
- 
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: *via 8 marzo* orari: *da Mart. a Dom. ore 14/18*

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: ◀
- Quali servizi sono svolti in convenzione: ◀
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *Ruotamica*

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



<b>NOME:</b> <i>Auser Arcene</i>		
<b>DATA DI COSTITUZIONE:</b> <i>Aprile 97</i>		
<b>N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:</b> <i>44</i>		
<b>INDIRIZZO:</b> <i>via Umberto I 3, ARCENE</i>		
<b>TEL.</b> <i>035/878341</i>		
<b>PRESIDENTE:</b> <i>Rosa Alessandro</i>		
<b>RECAPITO PRESIDENTE:</b> <i>via Leonardo da Vinci 20, Arcene</i>		
<b>ALTRE CARICHE:</b>		
<b>Vicepresidente:</b> <i>Milani Rosa</i>		
<b>Segretario:</b> <i>Ferrari Battista</i>		
<b>cassiere:</b>		
<b>LA SEDE E':</b>		
•	DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
•	IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Se si specificare: comodato da (Privati o Ente):		
<b>LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI</b> (da) <i>Lunedì</i> (a) <i>Venerdì</i>		
<b>ORARI APERTURA SEDE:</b> Matt: dalle <i>◀</i> alle <i>◀</i> Pom: dalle <i>14,00</i> alle <i>16,00</i>		
<b>PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:</b> <i>Rosa Alessandro, Ferrari</i>		
<b>ATTIVITA':</b>		
L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:		
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>assistenza domiciliare</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>trasporto handicappati (mezzo privato)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Area ecologica</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Apertura-chiusura cimitero</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>pulizia di alcune strutture pubbliche</i>	
<b>Per attività svolte presso sedi fisse:</b> indirizzo: <i>◀</i> orari: <i>◀</i>		
<b>Servizi specifici per i soci:</b> <i>◀</i>		
<b>Nuove attività per il 2000:</b> <i>collaborazione gestione centro diurno anziani</i>		
<b>Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):</b> <i>◀</i>		
<b>CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
•	Se si con quali enti: <i>Comune</i>	
•	Quali servizi sono svolti in convenzione: <i>quelli sopra elencati</i>	
•	Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
•	Se si in quali ambiti di intervento: <i>socio-culturali</i>	
<b>AMMINISTRAZIONE</b>		
Quali di questi libri sociali sono tenuti:		
•	Libro soci	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
•	Libro verbali assemblee	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
•	Libro verbali Comitato direttivo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	Libro verbali sindaci Revisori	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	Libri contabili	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
•	Elenco volontari assicurati	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'ultimo bilancio annuale è stato redatto		
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
L'attività prevalentemente svolta è:		
commerciale <input type="checkbox"/>	non commerciale <input checked="" type="checkbox"/>	
Rimborso spese per i soci:		
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

**NOME:** Auser città di Treviglio

**DATA DI COSTITUZIONE:** Gennaio 98

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** 101

**INDIRIZZO:** via Cesare Battisti 43/b, **TREVIGLIO**

**TEL.** 0363/40229

**FAX** 0363/41666

**PRESIDENTE:** Leoni Roberto

**RECAPITO PRESIDENTE:** via Capitanio e Gerosa 24/a

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** Spadon Cloridano

**Segretario:** Cozzini M. Teresa

**cassiere:** ◀

**LA SEDE E':**

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** (da) *Lunedì* (a) *Sabato*

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: dalle 9,00 alle 12,00 Pom: dalle 14,00 alle 18,00

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** sede

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto per ospedali e case di cura
- trasporto per cure termali di Trescore
- 
- 

**Servizi specifici per i soci:** ◀

**Nuove attività per il 2000:** ◀

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** 2 automobili

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune e Liceo Artistico*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporto, corso arti e mestieri*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *Comitato per la pace, Lotta contro i tumori*

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO





**NOME:** *Auser Dalmine*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *1996*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *52*

**INDIRIZZO:** *DALMINE*

**TEL.** *035/562090*

**PRESIDENTE:** *Manzoni Fulvio*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *via Rossini 5*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Testa Giambattista*

**Segretario:** *Boschini Anita*

**cassiere:**

**LA SEDE E':**

•	DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
•	PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> <i>SPI/CGIL Dalmine</i>
•	IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** (da) ◀ (a) ◀

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *sede CGIL/SPI Dalmine*

---

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto sociale di 5 emodializzati*
- 
- 
- 

**Servizi specifici per i soci:** ◀

**Nuove attività per il 2000:** ◀

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** ◀

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporto sociale*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser arcobaleno*

DATA DI COSTITUZIONE: 1995

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 113

INDIRIZZO: *presso Circolo Fratellanza, CASNIGO*

TEL. 035/740263

PRESIDENTE: *Bonardi Giuseppe*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Galileo Galilei, Casnigo*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Ruggeri Giacinto*

Segretario: *Cattaneo Giuseppe*

cassiere:

LA SEDE E':

- DI PROPRIETA' SI  NO
- IN AFFITTO SI  NO
- PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI SI  NO  *Circolo Fratellanza*
- IN COMODATO D'USO SI  NO

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *Lunedì 14,00/16,00 e Giovedì 9,30/11,00*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Bonardi Giuseppe*  
*o Bosio Giacinta*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- accompagnamento e assistenza disabili (1 giorno alla settimana)*
- gite settimanali (1 giorno alla settimana)*
- ginnastica di mantenimento*
- manutenzione scuole*
- piattaforma ecologica*

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *piattaforma ecologica, servizio vigilanza scuole, piccole manutenzioni e distribuzione materiale informativo*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *disabili*

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



**NOME:** *Auser Anni alla vita*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *1998*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *115*

**INDIRIZZO:** *via Ospedale 10, PUMENENGO*

**TEL.** *0363/994467*

**PRESIDENTE:** *Barnabò Francesco*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *via Donizetti, Pumenengo*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Zappalaghi*

**Segretario:** *Berlocchi Agnese*

**cassiere:**

**LA SEDE E':**

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** *Martedì, Giovedì, Sabato, Domenica*

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: ◀ alle ◀ Pom: *dalle 13,30 alle 18,00*

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *Barnabò Francesco*

---

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- assistenza anziani*
- piattaforma ecologica*
- servizio pulmino scuola materna*
- distribuzione informazioni Comune*

**Servizi specifici per i soci:** *macchina per il trasporto in ospedale*

**Nuove attività per il 2000:** ◀

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** ◀

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *piattaforma ecologica*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *AVIS*

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser Armonia*

DATA DI COSTITUZIONE: 1997

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 442

INDIRIZZO: *via Giovanni Pascoli 1/B, PONTIROLO NUOVO*

TEL. 0363/330695 - 0363/88455

FAX ◀

E-MAIL ◀

PRESIDENTE: *Coglietti Renzo*

RECAPITO PRESIDENTE:

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Bassi Giuseppina*

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *Permanente*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: ◀ alle ◀ Pom: dalle 14,00 alle 18,30

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Coglietti Renzo*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- Ricreativa per bambini della Bielorussia
- gestione centro diurno
- turismo sociale
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: *via Giovanni Pascoli 1/B* orari: ◀

Servizi specifici per i soci: *spettacoli culturali*

Nuove attività per il 2000: *invito al centro per i bambini della scuola materna*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *in via di definizione con il Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: ◀
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser Alba*

DATA DI COSTITUZIONE: *1998*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *102*

INDIRIZZO: *PARRE*

TEL. *035/701134*

PRESIDENTE: *Palamini Beatrice*

RECAPITO PRESIDENTE: *via S. Rocco 2, Parre*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *da privato*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *ogni sabato sera*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *al direttivo*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- Attraversamento scolastico*
- manutenzione del parco*
- ginnastica*
- lirica*

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *attraversamento scolastico e tenuta del parco*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



**NOME:** *Auser Montebello di Chiuduno*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *1997*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *47*

**INDIRIZZO:** *via Tironi, CHIUDUNO*

**TEL.** *035/838014*

**PRESIDENTE:** *Pezzucchi Raffaele*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *via Trieste 25*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Spagnoli Alda*

**Segretario:** *Berzi Mario*

**cassiere:** ◀

**LA SEDE E':**

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** *Mart., Gio., Sabato solo mattino e Venerdì solo pom.*

**ORARI APERTURA SEDE:** *Matt: dalle 10,00 alle 12,00 Pom: dalle 14,30 alle 16,00*

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *membri del direttivo o ufficio della presidenza*

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto persone dializzate*
- stazione ecologica*
- attraversamento stradale*
- sorveglianza trasporti scuolabus*

**Servizi specifici per i soci:** *pratiche e prenotazioni SPI - ETLI - CAF*

**Nuove attività per il 2000:** *da definire con il Comune*

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** *pulmino in comodato gratuito*

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune e Ente morale Lavinia Storti*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *vari servizi*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *turismo sociale e culturale, pratiche sociali*

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Monteangeli*

DATA DI COSTITUZIONE: *Aprile '98*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *28*

INDIRIZZO: *via Marconi, CAROBBIO DEGLI ANGELI*

TEL. *035/954206*

PRESIDENTE: *Patelli Virgilio*

RECAPITO PRESIDENTE: *viale dei Caduti (Cicola)*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Zerbini Battista*

Segretario: *Pezzotta Luigi*

cassiere:

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): ◀

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *nei giorni delle riunioni*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: ◀

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- mensa anziani e alunni
- trasporto disabili
- sorveglianza pulmino scuola
- attraversamento scolastico
- piattaforma ecologica

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *quelli sopra elencati*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO  con *Chiduno*

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: Vita Serena

DATA DI COSTITUZIONE: Giugno '92

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: 473

INDIRIZZO: ARZAGO D'ADDA

TEL. 0363/87619 - 0363/326008

PRESIDENTE: Gervasoni Giuseppe

RECAPITO PRESIDENTE: via Ten. Adami 7, Arzago d'Adda

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: Bonizzi Giuseppe

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): Comune

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) lunedì (a) sabato

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle 9,00 alle 12,00 Pom: dalle 14,00 alle 18,00

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: in sede

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- solidarietà
- gestione del centro sociale
- trasporto
- turismo sociale

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): automobili

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: Comune
- Quali servizi sono svolti in convenzione: trasporto
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: ◀ SI  NO





**NOME:** Auser "Nonno Gino"

**DATA DI COSTITUZIONE:** 09/07/98

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** 200

**INDIRIZZO:** ANTEGNATE

**TEL.** 0363/914206 - 0363/914334

**FAX** 0363/914334

**E-MAIL** ◀

**PRESIDENTE:** Riva Ermenegildo

**RECAPITO PRESIDENTE:** via Roma 105, Antegnate

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** Mattusi Guido

**Segretario:** Cantoni Gianfranco

**cassiere:**

**LA SEDE E':**

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): Comune

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** (da) Lunedì (a) Domenica

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** Mattusi Guido

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- trasporto con autovettura
- Ambiente (piante e giardini)
- sportello anziani
- soggiorni marini
- ginnastica terza età

**Per attività svolte presso sedi fisse:** indirizzo: via IV Novembre 2 orari: 15,00/18,00 (Mar. e Gio.)

**Servizi specifici per i soci:** ◀

**Nuove attività per il 2000:** attività pretica didattica nelle scuole element.; vigilantes cortei

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** automobili

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

• Se si con quali enti: ◀

• Quali servizi sono svolti in convenzione: trasporto, cura dell'ambiente

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento: Arti insieme (GVA)

**AMMINISTRAZIONE**

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci SI  NO

• Libro verbali assemblee SI  NO

• Libro verbali Comitato direttivo SI  NO

• Libro verbali sindaci Revisori SI  NO

• Libri contabili SI  NO

• Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale



**NOME:** *Auser Aurora*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *25/05/97*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *30*

**INDIRIZZO:** *via S. G. Bosco 1/b, ALZANO LOMBARDO*

**TEL.** *035/511499*

**PRESIDENTE:** *Gabellini Giovanni*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *Via B.go Palazzo 12 (BG), 035/223071*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Roggeri Luigi*

**Segretario:** *Mosconi Adriano*

**cassiere:** ◀

**LA SEDE E':**

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Inca*

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** *Mar. e Gio. mattina - Mercole. pomeriggio*

**ORARI APERTURA SEDE:** *Matt: dalle 9,00 alle 11,30 Pom: dalle 14,00 alle 17,00*

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *Licini Andrea*

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- assistenza e trasporto*
- trasporti anziani*
- turismo sociale*
- piccola manutenzione della Casa di Riposo*

**Per attività svolte presso sedi fisse:** indirizzo: *Casa di riposo, via G. Paglia 2 orari: su rich.*

**Servizi specifici per i soci:** ◀

**Nuove attività per il 2000:** *corso di francese, addestramento assistenza sanitaria*

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** *automobili*

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Casa di riposo Martino Zanchi*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *trasporti della Casa di Riposo e manutenzione*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: *volontariato*

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

<b>NOME:</b> <i>Auser di Prezezzo</i>		
<b>DATA DI COSTITUZIONE:</b> <i>29/10/98</i>		
<b>N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:</b> <i>13</i>		
<b>INDIRIZZO:</b> <i>via Montessori 14, PRESEZZO</i>		
<b>TEL.</b> <i>035/616438</i>		
<b>PRESIDENTE:</b> <i>Lorenzi Bruno</i>		
<b>RECAPITO PRESIDENTE:</b> <i>Via Leonardo da Vinci 8</i>		
<b>ALTRE CARICHE:</b>		
<b>Vicepresidente:</b> <i>De Lazzari Luigina</i>		
<b>Segretario:</b> <i>Gherardi Guglielmo</i>		
<b>cassiere:</b> ◀		
<b>LA SEDE E':</b>		
• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): <i>Comune</i>		
<b>LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI</b> (da) <i>Martedì</i> (a) <i>Domenica</i>		
<b>ORARI APERTURA SEDE:</b> Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle <i>14,00</i> alle <i>18,00</i>		
<b>PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:</b> <i>Lorenzi Bruno</i>		
<b>ATTIVITA':</b>		
L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:		
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>trasporto studenti elementari e medie</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>trasporto anziani e disabili</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>distribuzione materiale informativo del Comune</i>	
<input type="checkbox"/>		
<b>Servizi specifici per i soci:</b> ◀		
<b>Nuove attività per il 2000:</b> <i>pulizia e taglio erba presso il C.C. Riccio</i>		
<b>Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):</b> ◀		
<b>CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Se si con quali enti:	<i>Comune</i>	
• Quali servizi sono svolti in convenzione:	<i>trasporti e distribuzione materiale informativo</i>	
• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• Se si in quali ambiti di intervento:	◀	
<b>AMMINISTRAZIONE</b>		
Quali di questi libri sociali sono tenuti:		
• Libro soci	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali assemblee	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali Comitato direttivo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali sindaci Revisori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libri contabili	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Elenco volontari assicurati	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
L'ultimo bilancio annuale è stato redatto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<i>è una nuova associazione nata a fine 1998</i>		
L'attività prevalentemente svolta è:	commerciale <input type="checkbox"/>	non commerciale <input checked="" type="checkbox"/>
Rimborso spese per i soci:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NOME: *Auser Sant'Andrea*

DATA DI COSTITUZIONE: *28/11/96*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *36*

INDIRIZZO: *GORLAGO*

TEL. *035/952078*

PRESIDENTE: *Toti Tarcisio*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Piatti 1*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: *Pellegrini Marcello*

Segretario:

cassiere:

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *Martedì e Giovedì*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle  alle  Pom: dalle *15,00* alle *17,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Volontari Auser*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- vigilanza*
- scuolabus*
- Parco comunale*
- area ecologica*
- assistenza domiciliare*

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000:

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *quelli sopra elencati*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser La Speranza*

DATA DI COSTITUZIONE: *1996*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *706*

INDIRIZZO: *MOZZANICA*

TEL. *0363/82293* FAX ◀ E-MAIL ◀

PRESIDENTE: *Minuti Giacomo*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Circonvallazione 11*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere:

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *Lunedì* (a) *Sabato*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 10,00 alle 12,00* Pom: *dalle 15,00 alle 18,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *in sede*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- pulizia parchi
- vigilanza uscita scuole
- distribuzione materiale informativo del Comune
- assistenza anziani

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *pulizia parchi, vigilanza*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

**NOME:** *Auser anni d'argento*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *1997*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *41*

**INDIRIZZO:** *via Donizetti 139, CALUSCO D'ADDA*

**TEL.** *035/791557*

**PRESIDENTE:** *Garini Gualtiero*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *via Adda 256*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:**

**Segretario:** *Villa Gianangela*

**cassiere:**

**LA SEDE E':**

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> <i>SPI</i>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente):

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI**

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: *dalle* *alle* Pom: *dalle* *alle*

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *Garini*

---

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

*trasporto alunni*

*assistenza*

*mostre culturali*

**Servizi specifici per i soci:**

**Nuove attività per il 2000:**

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):**

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

• Se si con quali enti: *Comune*

• Quali servizi sono svolti in convenzione:

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento:

**AMMINISTRAZIONE**

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali assemblee	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali Comitato direttivo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• Libro verbali sindaci Revisori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• Libri contabili	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Elenco volontari assicurati	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser Fiordaliso*

DATA DI COSTITUZIONE: *1997*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *94*

INDIRIZZO: *SAN PAOLO D'ARGON*

TEL. *035/958055*

PRESIDENTE: *Quartarelli Mariella*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Nazionale 85*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente:

Segretario:

cassiere:

LA SEDE E':

- DI PROPRIETA' SI  NO
- IN AFFITTO SI  NO
- PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI SI  NO
- IN COMODATO D'USO SI  NO

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *presso il centro anziani comunale*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *lunedì* (a) *venerdì*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle* *alle* Pom: *dalle 14,30* *alle 18,00*

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Quartarelli Maria*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- assistenza
- distribuzione bollettini e comunicati comunali
- corsi di cucina
- 

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: orari:

Servizi specifici per i soci:

Nuove attività per il 2000:

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *distribuzione comunicati*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Socialità e tempo libero*

DATA DI COSTITUZIONE: *Aprile 1997*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *115*

INDIRIZZO: *piazzale J. Newton 2, VERDELLINO*

TEL. *035/883838*

PRESIDENTE: *Gelati Carlo*

RECAPITO PRESIDENTE: *via Mazzini 10*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere:

LA SEDE E':

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) *Martedì* (a) *Domenica*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: *dalle 9,00 alle 12,00* Pom: *dalle 15,00 alle 19,00*

(*Giovedì, Sabato e Domenica*)

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *sede del Presidente*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- ricreative*
- culturali*
- aggregative*
- progetto domiciliarità*

Per attività svolte presso sedi fisse: indirizzo: *piazzale Newton* orari: *15,00/18,00*

Servizi specifici per i soci: *si*

Nuove attività per il 2000: *si*

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

Se si con quali enti: *Comune*

Quali servizi sono svolti in convenzione: *progetto domiciliarità*

Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

Se si in quali ambiti di intervento:

AMMINISTRAZIONE

Quali di questi libri sociali sono tenuti:

Libro soci SI  NO

Libro verbali assemblee SI  NO

Libro verbali Comitato direttivo SI  NO

Libro verbali sindaci Revisori SI  NO

Libri contabili SI  NO

Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO





**NOME:** *Auser Tre Valli*

**DATA DI COSTITUZIONE:** *25/09/95*

**N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999:** *10*

**INDIRIZZO:** *Piazza Unità 5, ALMÈ*

**TEL.** *035/638196*

**RESPONSABILE:** *Locatelli Antonio*

**RECAPITO PRESIDENTE:** *Via Sentieri 11/c, Almè, tel. 035/544003*

**ALTRE CARICHE:**

**Vicepresidente:** *Laurora Renata*

**Segretario:** ◀

**cassiere:** ◀

**LA SEDE E':**

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> <i>presso CGIL</i>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

**LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI** (da) ◀ (a) ◀

**ORARI APERTURA SEDE:** Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

**PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:** *Locatelli Antonio*

---

**ATTIVITA':**

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- attività socialmente utili*
- servizio attraversamento alunni*
- 
- 

**Servizi specifici per i soci:** ◀

**Nuove attività per il 2000:** ◀

**Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze):** ◀

**CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI:** SI  NO

- Se si con quali enti: *Comune*
- Quali servizi sono svolti in convenzione: *attraversamento alunni*
- Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO
- Se si in quali ambiti di intervento: ◀

**AMMINISTRAZIONE**

- Quali di questi libri sociali sono tenuti:
- Libro soci SI  NO
- Libro verbali assemblee SI  NO
- Libro verbali Comitato direttivo SI  NO
- Libro verbali sindaci Revisori SI  NO
- Libri contabili SI  NO
- Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO

NOME: *Auser Tre Valli*

DATA DI COSTITUZIONE: *29/09/95*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *14*

INDIRIZZO: *via San Mauro 2, VILLA D'ALMÈ*

TEL. *035/544328*

PRESIDENTE: *Baroni Francesco*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via San Mauro 2, Villa d'Almè*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: *Baroni Luca*

cassiere: ◀

LA SEDE E':

- |                                  |                             |  |
|----------------------------------|-----------------------------|--|
| • DI PROPRIETA'                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN AFFITTO                     | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| • IN COMODATO D'USO              | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI (da) ◀ (a) ◀

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Baroni Francesco, via San Mauro 2, Villa d'Almè*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

- attraversamento pedonale scolari*
- 
- 
- 

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

• Se si con quali enti: *Comune*

• Quali servizi sono svolti in convenzione: ◀

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci SI  NO

• Libro verbali assemblee SI  NO

• Libro verbali Comitato direttivo SI  NO

• Libro verbali sindaci Revisori SI  NO

• Libri contabili SI  NO

• Elenco volontari assicurati SI  NO

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO



NOME: *Auser*

DATA DI COSTITUZIONE: *1998*

N° SOCI TESSERATI AL 30.09.1999: *167*

INDIRIZZO: *Fraz. Acquaiolo, PARZANICA*

TEL. *035/917110 - 0330/214275*

PRESIDENTE: *Tonni Angiolina*

RECAPITO PRESIDENTE: *Via San Rocco 36*

ALTRE CARICHE:

Vicepresidente: ◀

Segretario: ◀

cassiere: ◀

LA SEDE E':

• DI PROPRIETA'	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN AFFITTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• PRESSO ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• IN COMODATO D'USO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Se si specificare: comodato da (Privati o Ente): *Comune*

LA SEDE E' APERTA NEI GIORNI *mercoledì, sabato e domenica*

ORARI APERTURA SEDE: Matt: dalle ◀ alle ◀ Pom: dalle ◀ alle ◀

PER ISCRIVERSI O AVERE INFORMAZIONI RIVOLGERSI A: *Tonni Angiolina*

ATTIVITA':

L'associazione svolge le seguenti attività/servizi:

*trasporto per servizi socio-assistenziali*

*attività ricreative*

Servizi specifici per i soci: ◀

Nuove attività per il 2000: ◀

Mezzi e attrezzature proprie (es. autoambulanze): ◀

CONVENZIONI CON ENTI PUBBLICI: SI  NO

• Se si con quali enti: *Comune*

• Quali servizi sono svolti in convenzione: ◀

• Rapporti di collaborazione con altri gruppi/Associazioni/Enti SI  NO

• Se si in quali ambiti di intervento: ◀

AMMINISTRAZIONE

• Quali di questi libri sociali sono tenuti:

• Libro soci	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali assemblee	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Libro verbali Comitato direttivo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• Libro verbali sindaci Revisori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
• Libri contabili	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• Elenco volontari assicurati	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

L'ultimo bilancio annuale è stato redatto SI  NO

L'attività prevalentemente svolta è: commerciale  non commerciale

Rimborso spese per i soci: SI  NO