QUESTIONARIO VALUTAZIONE
SOSTEGNO DI FBML ALL'ACQUISTO DI UN BENE

Denominazione ente beneficiario: _____

Bene/i acquisito/i: _____

_____

Data delibera: _____/_____/_____ Data Acquisito: _____/_____/_____

DESTINAZIONE D'USO

Luogo di utilizzo/installazione del bene: _____

La collocazione corrisponde al luogo e alla destinazione d'uso prevista in fase di presentazione della richiesta di sostegno? Sì No

Sono state necessarie manutenzioni/revisioni/implementazioni negli ultimi sei mesi:
_____

BENEFICIARI

Numero totale beneficiari diretti: _____

Tipologia dei beneficiari diretti e numero :

- Giovani (0-30) _____
- Anziani (oltre 65) _____
- Disabili fisici o psichici _____
- Disagiati sociali _____
- Altro _____

Numero beneficiari indiretti: _____

Numero servizi erogati grazie all'acquisto del/i bene/i: _____

AMBITO TERRITORIALE

Il bene è stato utilizzato per attività che hanno riguardato il territorio:

o comunale – Comune di _____

o provinciale – Provincia di _____

o regionale.

STRUTTURA IMPEGNATA NELL'INIZIATIVA / PROGETTO

Numero operatori che hanno utilizzato il bene ad oggi e per quante ore: _____

Altra eventuale indicazione utile per dimostrare utilità e l'efficacia del bene acquisito: _____

_____

_____

COMUNICAZIONE
Quali sono state le occasioni di comunicazione del finanziamento acquisito?

- Notiziario/newsletter dell'organizzazione
- Conferenze stampa/articoli
- Web
- Eventi/convegni
- Materiale informativo, brochure, volantini
- Targa o menzione del sostegno FBML

COLLABORAZIONI

Sono state attivate nuove collaborazioni e/o nuovi servizi connessi al bene acquisito? Sì No

- Se si, quali? (indicare le denominazioni)
    - Fondazioni di origine bancaria _____
    - Altre Fondazioni e organizzazioni non profit_____
    - Imprese_____
    - Enti dell'amministrazione pubblica locale e statale_____
    - Altri soggetti_____

Si è trattato di nuove collaborazioni attivate in occasione dell'iniziativa/progetto? Sì No

- Se no,
    - non era prevista dal progetto / iniziativa
    - non è stato possibile attivarla perché _____
    _____

La collaborazione con gli altri soggetti è proseguita anche dopo la conclusione dell'iniziativa/progetto?

Sì No

FONTI FINANZIARIE

Per l'acquisizione del bene finanziato sono stati utilizzati cofinanziamenti? Sì No

- Se si, quali? (indicare le denominazioni)
    - Raccolta fondi da privati e aziende
    - Finanziamenti da altri enti
    - Contributi pubblici: Regionali ☐ Ministeriali ☐ Europei ☐
    - Risorse interne
    - Risorse generate dal progetto

OBIETTIVI / CRITICITA'

Gli obiettivi iniziali dell'iniziativa/progetto sono stati

- Superati rispetto al previsto
- Pienamente raggiunti
- Quasi pienamente raggiunti
- Parzialmente raggiunti
- Non sono stati raggiunti

Le attività connesse all'utilizzo del bene acquisito stanno proseguendo? Sì No

- Se no, quale di queste motivazioni meglio descrive la vostra situazione? (massimo 2 risposte)
    - L'acquisizione del bene prevedeva fin dall'inizio un'attività temporanea

- Il bene acquisito non rappresenta più una risposta al bisogno a quale intendeva rispondere perché mutato o perché si è rivelato diverso da quello inizialmente ipotizzato (nuove o più urgenti esigenze, diversa tipologia di beneficiari, poche richieste)
- Sono emerse difficoltà nel reperire le risorse necessarie per la sua manutenzione
- Altro_____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Se non aveste ricevuto il contributo della Fondazione, quale sarebbe stato lo scenario più probabile tra i seguenti? (una sola risposta)

- Non saremmo riusciti ad acquisire il bene
- Avremmo cercato di realizzare l'acquisto individuando altre fonti di finanziamento
- Avremmo comunque acquistato, ma con tempi più lunghi e/o in scala ridotta

Per la vostra organizzazione l'acquisizione del bene ha rappresentato: (massimo 2 risposte)

- La possibilità di avviare un servizio innovativo o mancante sul territorio
- Un miglioramento, qualitativo o quantitativo, dell'offerta per il beneficiario
- L'acquisizione di nuove competenze e una migliore conoscenza dei bisogni emersi sul territorio
- La nascita o il rafforzamento di collaborazioni efficaci per lo svolgimento dell'attività
- Uno stimolo per la ricerca di nuove fonti di finanziamento e di nuovi donatori
- Altro: _____
  _____

Altre informazioni ritenute utili alla valutazione dell'efficacia dell'intervento di FBML per l'acquisizione del bene:

_____
_____
_____
_____

Avete fatto o farete ulteriore richiesta di finanziamento alla Fondazione? Sì No

- Se si,
  - quando? _____
  - per quale iniziativa/progetto? _____

Grazie per la collaborazione!

Data: _____