**REPUBBLICA ITALIANA**
Regione Siciliana

**ASSESSORATO DELLA SALUTE**
Dipartimento Pianificazione Strategica

## DATI INFORMATIVI ENTE

| | |
|---|---|
| Denominazione | |
| Data Costituzione | |
| Indirizzo sede legale | |
| Numero di iscrizione Registro Unico nazionale del terzo settore (RUNTS) | |
| Codice Fiscale | |
| Sito web | |
| Telefono | |
| Indirizzo e-mail | |
| Pagine social | |
| Tipologia di ente | O Associazione pazienti[1]<br>O Associazione cittadini<br>O Fondazione<br>O Altro (specificare)<br>_____ |
| Tipologia di organizzazione | O Associazione di promozione sociale<br>O Organizzazione di Volontariato<br>O Rete associativa nazionale<br>O Rete associativa<br>O Altro ente Terzo Settore (specificare)<br>_____ |
| Ambito operativo (Territoriale) | O Locale<br>O Regionale<br>O Interregionale<br>O Nazionale<br>O Internazionale |
| Ambito operativo (Settore) | O Tumori solidi adulto<br>O Pediatrico<br>O Oncoematologia<br>O Tumori rari<br>O Altro (specificare)<br>_____ |
| Ambito operativo (organo/patologia oncologica/generico) | |
| Tipologia di associazione pediatrica (solo per associazioni pediatriche) | O Associazioni di ex pazienti<br>O Associazioni di genitori |

| | |
|---|---|
| | O Altro (specificare)<br>_____ |
| Tipologia di attività | O Advocacy e rappresentanza<br>O Servizi socio-sanitari (specificare)<br>_____<br>O Trasporto dei pazienti<br>O Campagne e prevenzione<br>O Formazione<br>O Analisi di dati e monitoraggio prestazioni sanitarie<br>O Ascolto, informazione e tutela<br>O Raccolta fondi<br>O Ricerca<br>O Gestione altri servizi<br>O Altro (specificare)<br>_____ |
| Adesione e Reti associative, Associazioni di secondo livello o Federazioni con compiti e funzioni di rappresentanze di enti attivi in ambito oncologico | O Si (specificare)<br>_____<br>O No |
| Comitato Scientifico | O Si (indicare composizione)<br>_____<br>O No |
| Corsi di formazione frequentati nell'ultimo triennio da parte dei membri del Consiglio Direttivo e/o CDA e/o partecipanti ai coordinamenti regionali/territoriali e tematici | |
| Attività specifiche | O Tavoli tecnici regionali o nazionali in ambito oncologico (specificare)<br>_____<br>O Commissioni o gruppi di lavoro attivi in ambito oncologico, istituiti da enti del SSN, da altre amministrazioni pubbliche, da enti di ricerca pubblici e privati (specificare)<br>_____<br>O Attività partecipazione, formalmente riconosciuta, alla definizione del PDTA (specificare)<br>_____<br>O Partecipazione negli ultimi tre anni a progetti di ricerca locali, nazionali e/o europei (specificare)<br>_____<br>O Partecipazione negli ultimi tre anni ad altri progetti locali, nazionali e/o europei (specificare)<br>_____<br>O Comitati etici (specificare)<br>_____ |

| | |
|---|---|
| | O Pubblicazioni scientifiche o altre pubblicazioni rilevanti in tema oncologico (specificare)<br>_____<br>O Altro (specificare)<br>_____ |
| Fonti di Finanziamento | O Finanziamenti pubblici (ad esempio, bandi, trasferimenti, progetti, ecc...specificare)<br>_____<br>O Finanziamenti privati (specificare)<br>_____<br>O 5x1000<br>O Liberalità<br>O Quote associative<br>O Altro (specificare) |

[1]Per "Associazione dei pazienti" si intende l'associazione il cui statuto preveda l'effettiva rappresentanza dei pazienti (o dei loro familiari o caregiver) nell'organo di amministrazione o in altro organo dell'ente statutariamente previsto.