



***Interventi di sostegno a Case rifugio***

*Legge regionale 23 aprile 2013, n. 5 “Interventi regionali per prevenire e contrastare la violenza contro le donne”.*

**MODULO DI DOMANDA <sup>1</sup>  
ANNO 2016**

Alla Regione del Veneto

Direzione Relazioni Internazionali, Comunicazione e  
SISTAR

Pec: [dip.cooperazioneinternazionale@pec.regione.veneto.it](mailto:dip.cooperazioneinternazionale@pec.regione.veneto.it)

**PARTE PRIMA: richiesta di contributo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

visto il bando del Direttore della Direzione Relazioni Internazionali, Comunicazione e SISTAR allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di non ammissibilità ai fini della concessione del contributo

**CHIEDE**

di poter accedere ai finanziamenti di cui alla Legge Regionale 23 aprile 2013, n. 5, articolo 4 per prevenire e contrastare la violenza contro le donne, per l'intervento che verrà realizzato presso:

Denominazione della struttura presso la quale sarà realizzato l'intervento<sup>2</sup>

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara che

- la struttura è operativa e risponde ai requisiti previsti dalla L.R. n. 5/2013 e dall'Intesa Stato Regioni del 27.11.2014;
- i beneficiari finali dell'intervento sono donne, sole o con figli minori, vittime di violenza.

Il/La sottoscritto/a, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'Ente che rappresenta, ed all'intervento per il quale chiede il contributo.

<sup>1</sup> Ai fini dell'ammissione, il modulo deve **OBBLIGATORIAMENTE** essere dattiloscritto o compilato a computer e la compilazione è **OBBLIGATORIA** in ogni sua parte.

<sup>2</sup> La denominazione **deve** corrispondere alla denominazione della struttura inserita negli elenchi approvati dalla Giunta regionale del Veneto.

**PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**

**1. Dati dell'Ente richiedente (Comune o Azienda ULSS)**

Denominazione

|  |
|--|
|  |
|--|

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Telefono

fax

PEC

e-mail

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Codice fiscale/Partita IVA

|  |
|--|
|  |
|--|

**Referente per iniziativa**

Nome e cognome

|  |
|--|
|  |
|--|

Telefono

fax

e-mail

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**2. Dati della Casa Rifugio**

Provincia

|  |
|--|
|  |
|--|

Telefono

fax

PEC

e-mail

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**Referente per la struttura**

Nome e cognome

|  |
|--|
|  |
|--|

Telefono

e-mail

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**3. Soggetti coinvolti (punto III del Bando)**

*Nota: può essere selezionata una sola opzione.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | A) Singolo  |
| <input type="checkbox"/> | B) Altro/i Comune/i o Azienda/e unità locale socio sanitaria (ULSS) associati<br><i>Nota: Obbligatorio <b>allegare lettera di accordo degli Enti</b>, nella modulistica predisposta per la costituzione in forma associata, reperibile nel sito web istituzionale: <a href="http://www.regione.veneto.it/web/pari-opportunita/contributi-art-30-case-rifugio">www.regione.veneto.it/web/pari-opportunita/contributi-art-30-case-rifugio</a></i> |
|                          | denominazione: _____  |

| <input type="checkbox"/> | <p><b>C) Soggetti privati in convenzione</b>, ai sensi dell'articolo 11 L.R. n. 5/2013</p> <p><i>Nota: Obbligatorio <b>allegare convenzione</b> tra Comune o Azienda ULSS e singoli, associazioni e organizzazioni, senza finalità di lucro, aventi sede legale o operativa in Veneto e operanti nel settore del sostegno e dell'aiuto alle donne vittime di violenza, e che abbiano maturato comprovate esperienze e specifiche competenze, <u>almeno triennali</u>, in materia di violenza contro le donne.</i></p> |      |             |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|---|------|-------------|------|--|------|--|------|--|
|                          | <p>denominazione: _____</p> <p>esperienza triennale:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2013</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2015</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>   | Anno | Descrizione | 2013 |  | 2014 |  | 2015 |  |
| Anno                     | Descrizione   |      |             |      |  |      |  |      |  |
| 2013                     |   |      |             |      |  |      |  |      |  |
| 2014                     |   |      |             |      |  |      |  |      |  |
| 2015                     |   |      |             |      |  |      |  |      |  |

**PARTE TERZA: relazione sull'attività**

**1. Durata**

*Nota: la durata dell'intervento deve essere annuale*

Data di avvio prevista: (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ Data di fine prevista: (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

**2. Gestione della struttura**

*Nota: barrare le caselle*

**Struttura già attiva da:** (specificare data di attivazione) \_\_\_\_\_

struttura gestita dall'Ente richiedente

Struttura gestita da terzi (specificare):

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Anno di costituzione \_\_\_\_\_

Esperienza dell'Ente gestore nell'ambito della prevenzione e del contrasto della violenza contro le donne (da compilare solo nel caso in cui la struttura **non sia gestita da Ente** convenzionato PARTE SECONDA) – punto 3 lettera C).

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**4. Servizi / attività erogati dalla Casa Rifugio**

*Nota: i servizi/attività sotto riportati devono essere **obbligatoriamente garantiti** dalla Casa Rifugio. Per ogni servizio indicato riportare una breve descrizione di come questo viene **effettivamente erogato** e completare aggiungendo eventuali **implementazioni/migliorie** che si intendono apportare per l'annualità in corso*

| <b>SERVIZI / ATTIVITA'</b>   | <b>DESCRIZIONE</b><br>(descrivere il servizio erogato ed eventuali implementazioni/migliorie che si intendono apportare)<br><i>Lo spazio da compilare non è limitato.</i> |
|--|---|
| Segretezza dell'ubicazione finalizzata alla sicurezza delle vittime di violenza  |   |
| Anonimato alle donne ospitate, salvo diversa decisione della persona stessa  |   |
| Accoglienza e protezione, a titolo gratuito, esclusivamente alle donne vittime di violenza e loro figlie e figli minori  |   |
| Servizi erogati anche a chi non risiede nel Comune in cui è ubicata la struttura nonché alle vittime straniere, indipendentemente dallo stato giuridico o della cittadinanza |   |
| Definizione e attuazione di un progetto personalizzato volto alla fuoriuscita delle donne dalla violenza   |   |
| Servizi educativi e di sostegno scolastico nei confronti dei figli minori delle donne che subiscono violenza   |   |
| Metodologia di accoglienza applicata basata sulla relazione tra donne  |   |
| Raccordo con i Centri anti violenza e altri servizi presenti sul territorio al fine di garantire supporto psicologico, legale e sociale                                      |   |
| Formazione iniziale e continua per il personale e le figure professionali che vi operano   |   |
| Iniziative culturali di prevenzione, pubblicizzazione e sensibilizzazione  |   |
| Raccolta documentazione sul fenomeno della violenza sulle donne  |   |
| Altro ( <b>specificare</b> )   |   |

**PARTE QUARTA: piano economico****1. Costo complessivo (IVA ed ogni altro onere inclusi)**

Nota: per i dettagli sulle spese ammissibili si prega di leggere con attenzione il punto VIII del Bando

| DESCRIZIONE   | UNITA'/<br>QUANTITA' | DURATA<br>(risorse<br>umane) | COSTO UNITARIO<br>€ | TOTALE <sup>3</sup><br>€ |
|---|----------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>1. Risorse umane<sup>4</sup></b>   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale Risorse Umane</b>   |                      |                              |                     |                          |
| <b>2. Acquisto di Beni</b>  |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale Acquisto di Beni</b>  |                      |                              |                     |                          |
| <b>3. Fornitura di Servizi</b>  |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale Fornitura di Servizi</b>  |                      |                              |                     |                          |
| <b>4. Spese di gestione della Casa</b>  |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale spese di gestione</b>   |                      |                              |                     |                          |
| <b>5. Divulgazione/sensibilizzazione</b>  |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale divulgazione/sensibilizzazione</b>  |                      |                              |                     |                          |
| <b>6. Spese generali non documentabili (max 5% del TOTALE calcolato sul totale dei costi al netto delle stesse)</b> |                      |                              |                     |                          |
|   |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale spese generali non documentabili</b>  |                      |                              |                     |                          |
| <b>Totale costo</b>   |                      |                              |                     |                          |

<sup>3</sup> In questa colonna indicare il risultato della moltiplicazione tra "unità/quantità" x "durata" x "costo unitario".

<sup>4</sup> Il personale inserito deve trovare riscontro, nella qualifica e nel numero con quanto indicato al punto 3 Parte Terza "Risorse umane"

**2. Entrate**

| <i>Entrate</i>   | <i>Importo €</i> |
|--|------------------|
| A) Quota a carico dell'Ente richiedente  |                  |
| B) Quote coperte da altre fonti di finanziamento in forma di:                                |                  |
| Contributi pubblici (specificare)  |                  |
| Contributi privati (specificare)   |                  |
| <b>C) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE DEL VENETO<br/>(massimo 80% - massimo 20.000,00)</b> |                  |
| <b>Totale delle entrate</b>  |                  |

**RIEPILOGO FINALE**

Il sottoscritto dichiara che la presente scheda si compone di:

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- RELAZIONE SULL'ATTIVITA' (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO (Parte Quarta)

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006 e s.m.i., autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste dalla L.R. n. 5/2013.

*Firma del Rappresentante legale*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Allegati alla domanda:*

- Documento** di identità del Rappresentante legale dell'Ente richiedente (*obbligatorio, ad eccezione delle domande presentate con firma digitale*);
- lettera di accordo** degli Enti, nella modulistica predisposta, per la costituzione in forma associata (punto 3, Parte seconda "Soggetti coinvolti");
- convenzione** (ai sensi dell'articolo 11, L.R. n. 5/2013) tra ente richiedente e singoli, associazioni e organizzazioni senza finalità di lucro, aventi sede legale o operativa in Veneto e operanti nel settore del sostegno e dell'aiuto alle donne vittime di violenza, che abbiano maturato comprovate esperienze e specifiche competenze, almeno triennali, in materia di violenza contro le donne (punto 3, Parte seconda "Soggetti coinvolti");