

**Scheda A****Scheda di rilevazione “centri antiviolenza” (art. 3)**

DIREZIONE RELAZIONI INTERNAZIONALI
INTERVENTI REGIONALI PER PREVENIRE E CONTRASTARE
LA VIOLENZA CONTRO LE DONNE
L.R. n. 5/2013

Dati del Centro	
Denominazione	
Indirizzo	Via _____ n. _____
	Cap _____ Comune _____ Prov. _____
Recapiti	Tel. _____
	Fax _____
	e-mail _____
	Sito web _____
Referente/Responsabile	
Cognome	_____
Nome	_____
Tel.	_____
e-mail	_____
Ente proprietario dell'immobile	
Denominazione	_____
Natura giuridica	_____
Ente gestore¹	
Denominazione	_____
Natura giuridica	_____
Anno di fondazione	_____
Esperienza dell'Ente gestore nell'ambito della prevenzione e del contrasto della violenza contro le donne	(scrivere max 10 righe) _____

¹ allegare Atto costitutivo e Statuto.

Articolazione organizzativa		
Personale retribuito		
Pedagogista	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Educatrice	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Psichiatra	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Avvocato	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Medico	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Consulente finanziario	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Altro (specificare)	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Totale Personale retribuito		
Personale volontario		
Pedagogista	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Educatrice	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Psichiatra	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Avvocato	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Medico	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Consulente finanziario	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Altro (specificare)	N. unità	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Totale Personale volontario		
Operatori dedicati alla struttura	N. totale _____	

Apertura del Centro		
lunedì	Dalle	alle
martedì	Dalle	alle
mercoledì	Dalle	alle
giovedì	Dalle	alle
venerdì	Dalle	alle
sabato	Dalle	alle
domenica	Dalle	alle

Telefono per le utenti	
Numero Telefonico	
Reperibilità telefonica (specificare orari e giorni della settimana in cui è disponibile il servizio)	
Prestazione fornita (specificare)	

Rete 1522	
Centro inserito nella Rete 1522	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Emergenze	
Orario per emergenze	
Telefono per emergenze	
Prestazione fornita (specificare)	

Attività del Centro		
Anno di inizio di attività		
Servizi erogati (art. 3 comma 3)	Erogati ²	prestazioni/servizi anno 2012 ³
a) ascolto telefonico		N. ____
b) colloqui di prima accoglienza		N. ____
c) colloqui di sostegno psicologico e/o accompagnamento nei gruppi di mutuo aiuto		N. ____
d) consulenza legale		N. ____
e) orientamento e affiancamento a servizi pubblici o privati		N. ____
f) raccolta e analisi dei dati relativi all'accoglienza ed all'ospitalità		Report/pubblicazioni N. ____ Specificare:
g) formazione e aggiornamento delle operatrici e degli operatori		N. giornate/ore:
h) iniziative culturali di prevenzione, di pubblicizzazione, di sensibilizzazione		N. ____
i) raccolta di documentazione sul fenomeno della violenza sulle donne		Report/pubblicazioni N. ____ Specificare:

² inserire una X nelle caselle corrispondenti ai servizi erogati dal centro.

³ inserire il numero di prestazioni/servizi erogati nell'anno 2012. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini statistici.

Altri servizi erogati	prestazioni/servizi anno 2012 ³
Specificare	N. _____

Informazioni sull'utenza				
Totale numero di contatti annuali				
Fascia di età (indicare la percentuale)	<20 _____%	20 - 30 _____%	30 - 40 _____%	40 - 50 _____%
	50 - 60 _____%	60 - 70 _____%	>70 _____%	
Nazionalità prevalenti ⁴ (in termini percentuali)				

Protocolli operativi territoriali	
Rapporti con le strutture pubbliche (artt. 2 e 9)	
Rapporti con soggetti privati (art. 2)	
Struttura inserita nel Piano di Zona	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI specificare:

Costi del centro	
Totale costo di gestione anno 2012	

Fonti di finanziamento	Tipologia⁵	Importo anno 2012
Ente Proprietario		
Ente Gestore		
Ente pubblico (specificare):		
Privati (specificare):		
Altre fonti di finanziamento (specificare):		

⁴ inserire le nazionalità in termini percentuali (ad esempio italiana 45%, 35%,)

⁵ ad esempio donazione, convenzione, a progetto, comodato d'uso per sede e attrezzature, personale impiegato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ⁶

(D.P.R. n. 445/2000 artt. 38 -46 - 47)

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____, residente a _____ in via _____, in qualità di _____ dell'ente _____, con sede in _____, via _____ valendosi della facoltà concessa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, articoli 46 e 47 - sotto la personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che le informazioni contenute nella scheda corrispondono al vero.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che i dati relativi alla scheda sono forniti alla Regione del Veneto per le finalità e per gli adempimenti previsti dalla Legge regionale n. 5/2013 "Interventi regionali per prevenire e contrastare la violenza contro le donne", e verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. Il Titolare del trattamento è la Regione del Veneto – Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi, Dorsoduro 3901. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente della Direzione Relazioni Internazionali, con sede a Venezia, Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio, 23. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

IL DICHIARANTE

⁶ allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, ad eccezione delle schede presentate con firma digitale