

**ALLEGATO A alla Dgr n. 1254 del 16 luglio 2013****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

<b>Dati del Centro</b>	
Denominazione	
Indirizzo	Via _____ n. _____
	Cap _____ Comune _____ Prov _____
Recapiti	Tel. _____
	Fax _____
	e-mail _____
	Sito web _____
<b>Referente/Responsabile</b>	
Cognome	
Nome	
Tel.	
e-mail	
<b>Ente proprietario dell'immobile</b>	
Denominazione	
Natura giuridica	
<b>Ente gestore<sup>1</sup></b>	
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)

<sup>1</sup> 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

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

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

<b>Emergenze</b>	
Orario per emergenze	
Telefono per emergenze	
Prestazione fornita (specificare)	

<b>Attività del Centro</b>		
Anno di inizio di attività		
Servizi erogati (art. 3 comma 2)	Erogati <sup>2</sup>	prestazioni/servizi anno 2012 <sup>3</sup>
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 ad dei 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:

<sup>2</sup> inserire una X nelle caselle corrispondenti ai servizi erogati dal centro.

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

<b>Altri servizi erogati</b>	prestazioni/servizi anno 2012 <sup>3</sup>
Specificare	N. ____

<b>Informazioni sull'utenza</b>				
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 <sup>4</sup> (in termini percentuali)				

<b>Protocolli operativi territoriali</b>	
Rapporti con le strutture pubbliche (art. 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:

<b>Costi del centro</b>	
Totale costo di gestione anno 2012	

<b>Fonti di finanziamento</b>	<b>Tipologia<sup>5</sup></b>	<b>Importo anno 2012</b>
Ente Proprietario		
Ente Gestore		
Ente pubblico (specificare):		
Privati (specificare):		
Altre fonti di finanziamento (specificare):		

<sup>4</sup> inserire le nazionalità in termini percentuali (ad esempio italiana 45%, .... 35%, ....)

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

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ<sup>6</sup>**

---

*(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**

---

<sup>6</sup> allegare copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.