



***Interventi di sostegno a Centri Antiviolenza***

*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 2015**

Regione del Veneto

Sezione Relazioni Internazionali

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 Sezione Relazioni Internazionali 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 3, 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:

- il progetto alla data odierna non è concluso.
- i beneficiari finali dell'intervento sono donne, sole o con figli minori, vittime di violenza;
- la struttura, nei giorni e orari di apertura, garantisce alle donne vittime di violenza servizi e spazi dedicati non usati per altri scopi o utenza

Il/La sottoscritto/a, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'Ente che rappresenta e 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 richiedente (Comune o Azienda Ulss)**

Denominazione

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

Telefono

fax

PEC

e-mail

Codice fiscale/Partita IVA

Referente per il progetto

Nome e cognome

Telefono

fax

e-mail

**2. Dati Centro Antiviolenza**

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

Telefono

fax

PEC

e-mail

Referente per la struttura

Nome e cognome

Telefono

e-mail

**3. Articolazione del Centro in sportelli sul territorio**

- 1) Indirizzo \_\_\_\_\_;  
telefono \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_;
- 2) Indirizzo \_\_\_\_\_;  
telefono \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_;
- 3) Indirizzo \_\_\_\_\_;  
telefono \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_;

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

*Nota: può essere selezionata una sola opzione.*

<input type="checkbox"/>	<b>A) Singolo</b>								
<input type="checkbox"/>	<b>B) Altro/i Comune/i o Azienda/e unità locale socio sanitaria (ULSS) associati</b> <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"/>	<b>C) Soggetti privati in convenzione</b> , ai sensi dell'articolo 11 L.R. n. 5/2013 <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, <b>almeno triennali</b>, in materia di violenza contro le donne</i> denominazione: _____ esperienza triennale:								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Descrizione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2012</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Descrizione	2012		2013		2014	
Anno	Descrizione								
2012									
2013									
2014									

**PARTE TERZA: relazione sul progetto**

**1. Durata dell'intervento**

Annuale <input type="checkbox"/> Data di avvio prevista: (gg/mm/aa) _____      Data di fine prevista: (gg/mm/aa) _____
---

**2. Gestione del centro**

*Nota: barrare le caselle*

<input type="checkbox"/> <b>Struttura attiva da:</b> (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 il servizio non sia gestito da ente convenzionato PARTE SECONDA – punto 4  
lettera C)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. RISORSE UMANE che partecipano al progetto**  
(il personale indicato deve trovare riscontro nel Piano dei costi)

<u>PERSONALE RETRIBUITO</u>	<i>unità</i>	<i>note</i>
Operatore di prima accoglienza		
Psicologo		
Assistente sociale		
Educatore		
Avvocato		
Personale amministrativo		
Altro (specificare)		

<u>PERSONALE VOLONTARIO</u>	<i>unità</i>	<i>note</i>
Operatore di prima accoglienza		
Psicologo		
Assistente sociale		
Educatore		
Avvocato		
Personale amministrativo		
Altro (specificare)		

**PARTE TERZA: relazione sul progetto****4. Analisi del contesto**

*Nota: fornire una breve analisi del contesto in cui opera il Centro Antiviolenza (bisogni/ricieste utenza, esistenza rete con altri soggetti, presenza di progetti/protocolli già attivi nel territorio...)*

--

**5. Descrizione sintetica dell'intervento per il quale si inoltra richiesta di contributo**

*Nota: descrivere quali servizi erogati dal Centro e quali interventi di formazione e sensibilizzazione si intendono consolidare, ampliare, rafforzare durante l'annualità progettuale:*

<b>Attività/servizio</b>	<b>descrizione</b>
<input type="checkbox"/> ascolto telefonico	
<input type="checkbox"/> colloqui di prima accoglienza	
<input type="checkbox"/> colloqui di sostegno psicologico e/o accompagnamento nei gruppi di mutuo aiuto	
<input type="checkbox"/> consulenza legale	
<input type="checkbox"/> orientamento e affiancamento a servizi pubblici o privati	
<input type="checkbox"/> raccolta e analisi dei dati relativi all'accoglienza e ospitalità	
<input type="checkbox"/> piano annuale di formazione/aggiornamento in cui siano incluse attività di formazione specifica e continua del personale e delle volontarie qualora presenti	
<input type="checkbox"/> iniziative culturali di prevenzione, pubblicizzazione e sensibilizzazione	
<input type="checkbox"/> raccolta documentazione sul fenomeno della violenza sulle donne	
<input type="checkbox"/> altro ( <b>specificare</b> )	

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

<b>1. Risorse Umane</b>			
<i>NOTA: il personale inserito deve trovare riscontro, nella qualifica e nel numero con quanto indicato al punto 3 PARTE TERZA "Risorse umane)</i>			
<b>Tipologia costi risorse umane</b> (Operatore, Psicologo, Assistente sociale, ..., rimborsi spese personale retribuito/volontari, altro...)	<b>Unità/ Quantità</b>	<b>Costo unitario €</b>	<b>Totale €</b>
<b>Totale Risorse Umane</b>			
<b>2. Acquisto di Beni</b>			
<b>Tipologia costi acquisto di beni</b> (spese per acquisto arredi, attrezzature, materiali di consumo, altro...)	<b>Unità/ Quantità</b>	<b>Costo unitario €</b>	<b>Totale €</b>
<b>Totale Acquisto di Beni</b>			
<b>3. Fornitura di Servizi</b>			
<b>Tipologia costi fornitura di servizi</b> (spese per tinteggiatura, impianti, formazione, altro...)	<b>Unità/ Quantità</b>	<b>Costo unitario €</b>	<b>Totale €</b>
<b>Totale Fornitura di Servizi</b>			
<b>4. Spese di gestione del centro</b>			
<b>Tipologia costi di gestione</b> (spese per utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, spese per altre attività attinenti all'organizzazione della struttura, altro...)	<b>Unità/ Quantità</b>	<b>Costo unitario €</b>	<b>Totale €</b>
<b>Totale spese di gestione</b>			
<b>5. Divulgazione/sensibilizzazione dei servizi offerti</b>			
<b>Tipologia costi divulgazione/sensibilizzazione</b> (spese eventi/iniziative per la cittadinanza, sensibilizzazione nelle scuole, realizzazione materiale informativo/divulgativo, altro...)	<b>Unità/ Quantità</b>	<b>Costo unitario €</b>	<b>Totale €</b>
<b>Totale divulgazione/sensibilizzazione</b>			
<b>Totale costo del progetto</b>			

2. Entrate per la realizzazione del progetto

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

Il/la sottoscritto/a, 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 4, 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 4, PARTE SECONDA "Soggetti coinvolti").