



Interventi di sostegno a centri antiviolenza – Riapertura termini Bando

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

DPCM 24 Luglio 2014 “Ripartizione delle risorse relative al «Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità» 2013-2014 di cui all’articolo 5, comma 2, del decreto-legge n. 93 del 2013”.

**MODULO DI DOMANDA ¹
ANNO 2014**

Al Direttore della Sezione Relazioni Internazionali
Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio 23
30121 – V E N E Z I A
Pec: protocollo.generale@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 _____ 2014, 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 e **DPCM 24 luglio 2014**, per prevenire e contrastare la violenza contro le donne, per l’intervento che verrà realizzato presso:

(Denominazione struttura presso la quale sarà realizzato l’intervento)

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.

Il sottoscritto, 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.

- i beneficiari finali dell’intervento sono donne, sole o con figli minori, vittime di violenza.

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

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente

1. Dati richiedente

--	--	--	--

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. Soggetti richiedenti (punto III del Bando)

<input type="checkbox"/>	A) Singolo
--------------------------	------------

<input type="checkbox"/>	B) Altro/i Comune/i o Azienda/e unità locale socio sanitaria (ULSS) associati
--------------------------	--

Nota: Obbligatorio allegare lettera di accordo degli Enti, nella modulistica predisposta, per la costituzione in forma associata reperibile nel sito web istituzionale: www.regione.veneto.it/web/pari-opportunita/contributi-art-30-case-rifugio

denominazione: _____

<input type="checkbox"/>	C) Soggetti privati in convenzione, ai sensi dell'articolo 11 L.R. n. 5/2013 e art. 1 DPCM 24 luglio 2014
--------------------------	--

*Nota: Obbligatorio allegare convenzione 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, almeno triennali, in materia di violenza contro le donne. **Le organizzazioni del privato sociale aventi la gestione delle strutture dovranno conformarsi ai requisiti² stabiliti nell'ambito della Conferenza delle Regioni – Commissione Politiche sociali – ancorché non sanciti con Intesa in sede di Conferenza Unificata:***

- *essere iscritte agli Albi/registri regionali del volontariato, della promozione o della cooperazione sociale o iscritte ai registri regionali delle Onlus presso l'Agenzia delle Entrate e ad Albi regionali appositamente istituiti;*
- *prevedere nello Statuto il tema del contrasto alla violenza di genere quale obiettivo prioritario coerentemente con quanto indicato con gli obiettivi della Convenzione di Istanbul. Se tale finalità non è prevista nello Statuto queste devono dimostrare una consolidata e comprovata esperienza nell'impegno contro la violenza alle donne.*

denominazione: _____

esperienza triennale:

Anno	Descrizione
2011	
2012	
2013	

² L'ente gestore ha l'obbligo di adeguarsi a tali requisiti entro l'anno di finanziamento.

PARTE TERZA: relazione sul progetto**1. Durata dell'intervento**

Meno di un anno	<input type="checkbox"/>	Quanti mesi ? _____
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"/> Servizio attivo da: (specificare data di attivazione) _____
<input type="checkbox"/> Servizio gestito dell'Ente richiedente
<input type="checkbox"/> Servizio gestito da terzi (specificare):
Denominazione _____
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 - punto 2 lettera C PARTE SECONDA)

3. Attività del Centro*Nota: barrare le caselle corrispondenti ai servizi erogati e fornirne una breve descrizione*

Attività	Descrizione
<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 presenti³	
<input type="checkbox"/> iniziative culturali di prevenzione, pubblicizzazione e sensibilizzazione	
<input type="checkbox"/> raccolta documentazione sul fenomeno della violenza sulle donne	
<input type="checkbox"/> divieto di applicare le tecniche di mediazione familiare³	
<input type="checkbox"/> altro (specificare)	

³ le strutture hanno l'obbligo di adeguarsi a tali requisiti entro l'anno di finanziamento.

PARTE TERZA: relazione sul progetto

4. Caratteristiche del centro

Apertura del Centro	Giorni della settimana (almeno 3 giorni) ⁴	Orari
Servizio telefonico offerto	Numero telefonico per l'utenza	
	Reperibilità telefonica (specificare orari e giorni della settimana in cui è disponibile il servizio)	
	Tipologia di prestazione telefonica fornita (specificare)	
Servizio offerto in emergenza	Numero telefonico per emergenze	
	Orario telefonico per emergenze	
	Tipologia di prestazione fornita in caso di emergenze (specificare)	
Centro inserito nella rete 1522 ⁴		
Adozione carta dei servizi ⁴	<input type="checkbox"/> SI data di adozione _____	<input type="checkbox"/> NO
Dati sull'utenza nell'anno 2013 (se struttura attivata successivamente, dalla data di apertura del Centro alla data di compilazione della domanda)		
Totale numero utenti registrati		
Fascia di età	Età minima	Età massima
Nazionalità prevalenti (in termini percentuali)		

5. Articolazione organizzativa

Personale retribuito (specificare profili professionali e indicare n. unità)	
Personale volontario (specificare profili professionali e indicare n. unità)	

6. Protocolli operativi territoriali

Protocollo d'intesa con le strutture pubbliche ai sensi dell'articolo 9 L.R. n. 5/2013 (punto IX lettera f. del Bando)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI specificare:
Struttura inserita nel Piano di Zona	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI specificare e allegare il relativo documento

⁴ le strutture hanno l'obbligo di adeguarsi a tali requisiti entro l'anno di finanziamento.

PARTE TERZA: relazione sul progetto

7. Analisi del contesto

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

Nota: campo non limitato

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

1. Risorse Umane (dipendenti e/o consulenti) spese per retribuzione e/o formazione di personale specializzato o di supporto alla struttura e formazione di personale	<i>Unità/ Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale €</i>
Totale Risorse Umane			
2. Acquisto di Beni spese per acquisto arredi, attrezzature e materiali di consumo	<i>Unità/ Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale €</i>
Totale Acquisto di Beni			
3. Fornitura di Servizi spese per tinteggiatura spese di ammodernamento impianto tecnologico (dettagliare le spese e la tipologia dell'impianto) spese per formazione di personale	<i>Unità/ Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale €</i>
Totale Fornitura di Servizi			
4. Spese di gestione del centro spese per utenze (telefono, acqua, riscaldamento, ecc) spese per altre attività attinenti all'organizzazione della struttura (dettagliare)	<i>Unità/ Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale €</i>
Totale spese di gestione			
5. Divulgazione/sensibilizzazione dei servizi offerti			
Totale divulgazione/sensibilizzazione			
Totale costo del progetto			

2. Entrate per la realizzazione del progetto

<i>Entrate</i>	<i>Importo</i>
A) Quota a carico dell'Ente richiedente	
B) Quota a carico dei soggetti partner del progetto (indicare un solo partner per riga):	
C) Quote <u>già coperte</u> da altre fonti di finanziamento in forma di:	
Contributi pubblici (specificare)	
Contributi privati (specificare)	
E) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE DEL VENETO (massimo 80% - massimo €30.000,00)	
Totale delle entrate del progetto	

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 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 e dal DPCM del 24 luglio 2014.

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;
- 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;
- protocolli operativi;
- documentazione su Piano di Zona.