



**RELAZIONE FINALE - Contributo Comitato dei Sindaci**

**Rette di Accoglienza, anche in emergenza, delle donne e loro figli/e minori, vittime di violenza  
ANNO 2020**

DPCM 4 dicembre 2019 *“Ripartizione delle risorse del Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità 2019, a favore delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano”* e ss.mm.  
DGR n. 361 del 24.03.2020 - DGR n. 700 del 4.6.2020. DDR n. \_\_\_ del \_\_\_

**Codice**

**Ente Capofila**

**Comitato dei Sindaci**

**Referente per la rendicontazione**

Nome e cognome

Telefono

e-mail

**Quadro sintetico delle donne accolte: periodo luglio 2020 - novembre 2021**

**Nota:** per ciascuna donna accolta indicare il Comune che ha sostenuto la spesa, la composizione del nucleo familiare e i giorni di accoglienza, la struttura (CAV o CR) che ha preso in carico la donna, l'attivazione o meno del Protocollo di Rete regionale e se l'accoglienza è legata all'emergenza COVID-19.

<b>Donna 1</b>	
Comune	
Struttura (CAV o CR) che ha preso in carico la donna	<i>Descrivere il lavoro di coordinamento con il centro antiviolenza o casa rifugio che ha preso in carico la donna</i>
Attivazione procedure presa in carico della donna secondo quanto previsto dal proprio Protocollo di Rete, di cui alla DGR n. 863/2018	SI <i>Descrivere come si è attivata la presa in carico della donna secondo le procedure stabilite dal Protocollo di Rete del proprio ambito territoriale</i>  NO (motivare)
Composizione del nucleo familiare	
Giorni di accoglienza e tipologia struttura di accoglienza	n. Tipologia struttura di accoglienza:
Indicare se la donna è stata accolta per via dell'emergenza COVID - 19	SI      NO
<b>Donna 2</b>	
Comune	
Struttura (CAV o CR) che ha preso in carico la donna	<i>Descrivere il lavoro di coordinamento con il centro antiviolenza o casa rifugio che ha preso in carico la donna</i>
Attivazione procedure presa in carico della donna secondo quanto previsto dal proprio Protocollo di Rete, di cui alla DGR n. 863/2018	SI <i>Descrivere come si è attivata la presa in carico della donna secondo le procedure stabilite dal Protocollo di Rete del proprio ambito territoriale</i>  NO (motivare)
Composizione del nucleo familiare	
Giorni di accoglienza e tipologia struttura di accoglienza	n. Tipologia struttura di accoglienza:
Indicare se la donna è stata accolta per via dell'emergenza COVID - 19	SI      NO



**Eventuali note sul rendiconto finanziario del progetto**

--