



**REGIONE del VENETO - Direzione Relazioni Internazionali**

L.R. n. 3 del 14.01.2003: “Legge finanziaria regionale per l’esercizio 2003”, art. 8: Iniziative per la promozione delle pari opportunità tra donna e uomo e L.R. n. 1 del 30.01.2004 “Legge finanziaria per l’anno 2004”: contributi per gli enti locali per sostenere servizi permanenti a sostegno delle pari opportunità, come gli sportelli donne e i centri risorse.

**MODULO DI DOMANDA<sup>1</sup> PER**

**BANDO B**

**“Progetti degli Enti locali per avviare e consolidare  
la presenza di servizi permanenti - QUIDonna a sostegno delle pari opportunità”  
Anno 2013**

Al Signor Presidente  
della Giunta Regionale del Veneto  
Direzione Relazioni Internazionali  
Fondamenta Santa Lucia - Cannaregio, 23  
30121 Venezia

**PARTE PRIMA: richiesta di contributo**

Il/La sottoscritto/a ....., in qualità di legale rappresentante del Comune<sup>2</sup> di.....

**CHIEDE**

l’ammissione al contributo regionale per **“Progetti degli Enti locali per avviare e consolidare la presenza di servizi permanenti - QUIDonna a sostegno delle pari opportunità - anno 2013”**, previsto dalla DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per il progetto sotto specificato:

(Titolo del progetto: max 50 caratteri)

[Empty box for project title]

A tal proposito, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità **dichiara:**

- di non aver richiesto aver richiesto né ricevuto altri contributi europei, nazionali, regionali e locali di Enti pubblici sulle attività del progetto che si presenta;
- il progetto alla data odierna non è concluso.

<sup>1</sup> Ai fini dell’ammissione, il modulo deve **OBBLIGATORIAMENTE** essere compilato a computer e la compilazione è **OBBLIGATORIA** in ogni sua parte, inclusa la selezione delle caselle comportanti assegnazione di punteggio, pena la non attribuzione dello stesso.

<sup>2</sup> Precisare qualora trattasi di Unione di Comuni (vedi punto 2 del Bando, nota 1).

**PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**

Il/La sottoscritto/a, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, ed al progetto per il quale chiede il finanziamento:

**1. Comune richiedente**

--

*Via e numero civico*

--

*Città e Cap.**Provincia*

--	--

*Telefono**Fax**E-mail**PEC*

--	--	--	--

*Codice fiscale/Partita IVA*

--

**2. Referente del progetto***Nome e Cognome*

--

*Telefono**Fax**E-mail**PEC*

--	--	--	--

**PARTE TERZA: dati relativi al servizio**

1. Tipologia di servizio permanente - QUIDonna (punto 3a e 3b del Bando)

**(barrare la/le caselle che interessano; obbligatorio indicare la denominazione e l'ambito di competenza)**

- A) progetto volto a **consolidare un servizio permanente - QUIDonna** e/o a carattere continuativo di informazione, supporto, assistenza rivolto alle donne, **già costituito**.

Attenzione nel caso di servizio permanente - QUIDonna già costituito, il soggetto richiedente ha **l'obbligo di compilare integralmente la seguente tabella:**

<b>Denominazione del servizio permanente - QUIDonna</b>		
<b>Data di costituzione (gg/mm/aaaa)</b>		
<b>Bacino territoriale di utenza (Comuni)</b>		
<b>Utenza/abitanti (numero)</b>		
<b>Indirizzo sede</b>		
<b>Referente segreteria</b>		
<b>Giorni e orari di apertura del servizio</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>Telefono</b>		<b>Fax</b>

Se il servizio permanente QUIDonna costituisce rete fra più Comuni, indicare i dati relativi ai punti informativi presenti in ciascun Comune della rete

<b>Indirizzo punto informativo</b>	
<b>Giorni e orari di apertura del servizio</b>	
<b>Indirizzo punto informativo</b>	
<b>Giorni e orari di apertura del servizio</b>	
<b>Indirizzo punto informativo</b>	
<b>Giorni e orari di apertura del servizio</b>	

**Obbligatorio descrivere le attività finora svolte obbligatoriamente nei seguenti 6 ambiti ai fini dell'ammissibilità:**

- legale**
- occupazionale e inserimento lavorativo**
- imprenditoriale**
- culturale e formativo**
- psicologico e sanitario**
- di conciliazione delle tematiche familiari e di lavoro**

**PARTE TERZA: dati relativi al servizio**

B) progetto volto ad avviare un servizio permanente - QUIDonna e/o a carattere continuativo di informazione, supporto, assistenza rivolto alle donne, con competenza obbligatoriamente in almeno 4 dei seguenti ambiti ai fini dell'ammissibilità:

- legale
- occupazionale e inserimento lavorativo
- imprenditoriale
- culturale e formativo
- psicologico e sanitario
- di conciliazione delle tematiche familiari e di lavoro

– bacino di utenza riferito anche a più Comuni (ai fini dell'ammissibilità almeno 10.000 abitanti):

\_\_\_\_\_

(indicare il numero di abitanti che beneficeranno del servizio e Comuni coinvolti)

*Nota: Gli ambiti selezionati dovranno essere **dettagliatamente descritti nella Parte Quinta – Indicatori di valutazione alla lettera A) "Ambiti di competenza"**.*

**PARTE QUARTA: relazione sul progetto****1. Durata del progetto**

Meno di un anno

Quanti mesi ? \_\_\_\_\_

Annuale

Data di avvio prevista: (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ Data di fine prevista: (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

**2. Breve analisi del contesto****3. Obiettivi specifici da perseguire nell'annualità in corso****4. Beneficiari**

**PARTE QUARTA: relazione sul progetto****5. Cronogramma delle attività**

<i>Attività</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>	<i>Tempi (mesi di svolgimento Es: da febbraio a marzo 2014)</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**6. Risultati attesi**

--

**PARTE QUINTA: indicatori di valutazione**

**A) Ambiti di competenza**

Con riferimento al cronogramma indicato al precedente punto 5), indicare le attività che si intendono avviare e/o consolidare per ciascuno dei seguenti ambiti (selezionare) e con quali modalità:

- A.1 **legale**
- A.2 **occupazionale e inserimento lavorativo**
- A.3 **imprenditoriale**
- A.4 **culturale e formativo**
- A.5 **psicologico e sanitario**
- A.6 **di conciliazione delle tematiche familiari e di lavoro**

Dettagliare le modalità attuative per ciascun ambito selezionato:

A.1

A.2

A.3

A.4

A.5

A.6

**PARTE QUINTA: indicatori di valutazione**

**B) Partenariato (compilare tutto)**

Indicare i partner coinvolti, oltre al richiedente:

- **altri servizi permanenti - QUIDonna (minimo 2)** per la consulenza specialistica negli ambiti del servizio offerto;
- **altro servizio permanente - QUIDonna** per la consulenza specialistica negli ambiti del servizio offerto;
- **altro ENTE** per la consulenza specialistica negli ambiti del servizio offerto.

**Obbligatorio allegare lettera di partenariato utilizzando la modulistica predisposta ai fini dell'assegnazione del punteggio. La mancata presentazione entro i termini o successiva alla scadenza comporta la NON ATTRIBUZIONE del punteggio.**

Nr.	Denominazione QUIDonna	Specificare il tipo di consulenza specialistica in riferimento agli ambiti di competenza (punto A) Parte Quinta
1		
2		
3		

Nr.	Denominazione ENTE	Specificare il tipo di consulenza specialistica in riferimento agli ambiti di competenza (punto A) Parte Quinta
1		
2		
3		

**C) Tipologia QUID (punteggio NON cumulabile):**

*(Selezionare la tipologia corrispondente)*

(*) I punteggi 1) o 2) vengono attribuiti solamente ove il richiedente abbia attivato accordi con altri Comuni per la costituzione in forma associata del servizio permanente QUIDonna. Obbligatorio allegare lettera di accordo dei Comuni nella modulistica predisposta. La mancata presentazione entro i termini o successiva alla scadenza comporta la NON ATTRIBUZIONE del punteggio.	punti
<input type="checkbox"/> 1) Servizio permanente QUIDonna che costituisce rete fra <u>3 o più Comuni</u> (escluso il richiedente) per l'erogazione del servizio con obbligatoria presenza di un punto informativo per ciascun ambito territoriale coinvolto (*); Elencare i 3 o più Comuni che costituiscono rete: 1) 2) 3) 4)	3
<input type="checkbox"/> 2) Servizio permanente QUIDonna che costituisce rete fra <u>2 Comuni</u> (escluso il richiedente) per l'erogazione del servizio con obbligatoria presenza di un punto informativo per ciascun ambito territoriale coinvolto (*); Elencare i 2 Comuni che costituiscono rete: 1) 2)	2
<input type="checkbox"/> 3) Servizio permanente QUIDonna costituito non in forma associata con bacino di utenza superiore a 50.000 abitanti: _____(indicare il numero di abitanti che beneficeranno del servizio)	2
<input type="checkbox"/> 4) Servizio permanente QUIDonna costituito non in forma associata con bacino di utenza fino a 50.000 abitanti: _____(indicare il numero di abitanti che beneficeranno del servizio)	1

**PARTE QUINTA: indicatori di valutazione****D) Attività di miglioramento del servizio:**

<b>Punteggio cumulabile.</b> Si tratta di attività che lo sportello QUIDonna intenderà sviluppare per l'annualità in corso al fine di apportare un miglioramento, garantire una visibilità e promuovere una sostenibilità del servizio reso all'utenza. Tali attività dovranno essere relazionate in sede di rendicontazione finale anche allegando eventuale materiale realizzato (depliant, report, ecc...)		<b>punti</b>
<input type="checkbox"/>	1. Azioni di monitoraggio degli accessi e/o di rilevamento gradimento dell'utenza	<b>1</b>
<input type="checkbox"/>	2. Azioni di fundraising	<b>1</b>
<input type="checkbox"/>	3. Azioni di comunicazione a favore dell'utenza nell'ambito delle iniziative promosse dallo sportello QUIDonna	<b>1</b>
Dettagliare le modalità attuative per ciascuna attività selezionata:		
1		
2		
3		



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

**Nota: Il costo complessivo del progetto non può essere inferiore a €8.000,00.** In caso di progetto avente durata pluriennale, i costi vanno riferiti esclusivamente alla annualità di progetto per la quale si richiede il finanziamento.

*Descrizione analitica dei costi raggruppati in base alle macrovoci indicate*

<i>Voci di costo</i>	<i>Importo</i>
1. Risorse umane: indicare il personale impiegato (dipendente, consulenze, collaborazioni) • • • •	€
2. Acquisto di materiali (specificare). <i>Tale spesa è consentita nel limite massimo del 20% del costo complessivo del progetto.</i> • • • •	€
3. Fornitura di servizi (specificare): • • • •	€
4. Spese di gestione (utenze, affitto sale, noleggio attrezzature, spese postali) <i>Tale spesa è consentita nel limite massimo del 10% del costo complessivo del progetto.</i> • • • •	€
<b>TOTALE</b>	€

**2. Entrate per la realizzazione del progetto**

	<i>% Percentuale</i>	<i>Importo</i>
<b>A) COFINANZIAMENTO OBBLIGATORIO (20%)</b> Quota a carico del soggetto richiedente e/o dei partner progettuali	20%	€
<b>B) COFINANZIAMENTO AGGIUNTIVO</b> Eventualmente aggiunto al cofinanziamento obbligatorio		€
<b>C) Eventuali altre fonti di finanziamento (specificare)</b>		€
<b>D) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE DEL VENETO (massimo 80%)</b>		€
<b>TOTALE DELLE ENTRATE DEL PROGETTO</b>	<b>100%</b>	€

**RIEPILOGO FINALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI:

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- DATI RELATIVI AL SERVIZIO (Parte Terza)
- RELAZIONE SUL PROGETTO (Parte Quarta)
- INDICATORI DI VALUTAZIONE (Parte Quinta)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Parte Sesta)

Il/La sottoscritto/a, informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento regionale attuativo n. 2/2006, modificato dal regolamento regionale n. 1/2007, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste dalla LL.RR. n. 3/2003, articolo 8 e n. 1/2004, articolo 62.

Data \_\_\_\_\_

Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale  
(Leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_

*Allegato alla domanda (barrare la casella):*

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (*obbligatorio, ad eccezione delle domande presentate con firma digitale*);
- LETTERA DI ADESIONE DI CIASCUN **PARTNER COINVOLTO**, COMPILATA UTILIZZANDO L'APPOSITA **MODULISTICA REGIONALE** DISPONIBILE SUL SITO WEB DELLA REGIONE DEL VENETO ([www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it)) ALLA VOCE "BANDI AVVISI E CONCORSI" (*obbligatoria ai fini dell'attribuzione del punteggio*);
- LETTERA DI ACCORDO DEI COMUNI** PER LA COSTITUZIONE IN FORMA ASSOCIATA DEL SERVIZIO PERMANENTE QUIDONNA, COMPILATA UTILIZZANDO L'APPOSITA **MODULISTICA REGIONALE** DISPONIBILE SUL SITO WEB DELLA REGIONE DEL VENETO ([www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it)) ALLA VOCE "BANDI AVVISI E CONCORSI" (*obbligatoria ai fini dell'attribuzione del punteggio*).