



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLLENZA

SEZIONE 1
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE
CONFERENZA DEI SINDACI E DEL SOGGETTO ATTUATORE DEL
PROGRAMMA ANTIVIOLLENZA

Alla Regione Toscana
Direzione Cultura e Ricerca
Settore Tutela dei Consumatori
Utenti-Politiche di genere-
Promozione della cultura di pace
Piazza dell'Unità Italiana, 1
50123 Firenze

Il/La sottoscritto/a

Luogo e data di nascita

**In qualità di Presidente della
Conferenza dei Sindaci della ambito
territoriale zonale di**

oppure

**In qualità di Presidente della
Provincia/Città Metropolitana di**

**Con sede: (Via/Piazza; Cap; Città;
Prov.)**

Partita Iva/codice fiscale

Telefono, fax,

E-mail

CHIEDE

- in qualità di soggetto proponente ammissibile di cui al punto 4 dell' Allegato B della DGR n. 719/2017 il contributo di €..... come da piano finanziario del programma antiviolenza allegato e a tale scopo

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 1
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE
CONFERENZA DEI SINDACI E DEL SOGGETTO ATTUATORE DEL
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- che il soggetto attuatore del programma ai sensi dell'Avviso è

[] L'SdS: _____

[] Il Comune o l'Unione dei Comuni che la Conferenza dei Sindaci ha individuato con *(specificare modalità: atto ecc)* _____, come capofila del programma antiviolenza allegato;

[] La Provincia/Città Metropolitana di _____ delegata con *(specificare modalità: atto ecc)* _____, da tutte le Conferenze dei Sindaci del territorio di riferimento a presentare e a gestire il programma antiviolenza allegato;

- che il presente programma è stato approvato con atto della Conferenza dei Sindaci/Provincia n.del.....

- che nel proprio territorio di riferimento sono presenti i seguenti Centri antiviolenza []:
(barrare e specificare denominazione)

-che nel proprio territorio di riferimento sono presenti le seguenti case rifugio []:
(barrare e specificare denominazione)

- che le strutture suindicate sono tutte in possesso dei requisiti minimi previsti dall'Intesa Stato-Regioni del 24/11/2014 e operativi da almeno sei mesi al 31/12/2016;



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Allegato B Modulistica

M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 1
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE
CONFERENZA DEI SINDACI E DEL SOGGETTO ATTUATORE DEL
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

- che le risorse stanziare sull'Avviso sono aggiuntive e non sostitutive come risulta da piano finanziario del programma antiviolenza allegato.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL
SOGGETTO PROPONENTE
(timbro e firma)



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 1
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE
CONFERENZA DEI SINDACI E DEL SOGGETTO ATTUATORE DEL
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SCHEDA SOGGETTO GESTORE PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

Denominazione Soggetto gestore _____

Sede legale _____

CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

e-mail _____ Telefono _____ Fax _____

Il/la sottoscritto/a

Luogo e data di nascita.....

Residente in Via.....Città.....

Prov.....CAP.....

in qualità di legale rappresentante dell' Ente suindicato

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole che ai sensi dei punti 5.1 e 10 dell'allegato B della DGR 719/2017 Il soggetto gestore del programma antiviolenza denominato:_____

è responsabile della sua attuazione, realizzazione, rendicontazione e monitoraggio nei confronti della Regione Toscana secondo le indicazioni della stessa e quelle dettate dal Dipartimento Pari Opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

- Se prestata: Dichiarazione di impegno a contribuire finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL
SOGGETTO GESTORE

(timbro e firma)

N.b. la scheda deve pervenire tramite PEC con firma digitale al soggetto proponente o con allegata fotocopia documento di identità del legale rappresentante



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLLENZA

SEZIONE 2
ASPETTI ANALITICI E DESCRITTIVI

1a) Andamento del fenomeno e la rilevazione dei percorsi assistenziali del territorio di riferimento;

1b) Connessioni con le politiche di pari opportunità del territorio di riferimento;

1c) Modalità ed esiti della concertazione

1d) Motivazioni alla base del programma e delle scelte effettuate e descrizione delle azioni

1e) La dotazione dei servizi sociali territoriali, consultoriali e sanitari ospedalieri del territorio di riferimento



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 2
ASPETTI ANALITICI E DESCRITTIVI

1f) Descrizione attività dei centri antiviolenza, delle case rifugio e delle soluzioni abitative temporanee del territorio di riferimento

1g) Misure di tutela della donna vittima di violenza e eventuali figli/e, il percorso di presa in carico, la gestione dell'emergenza, la gestione del percorso verso l'autonomia. *(Descrizione fasi e soggetti titolari delle stesse, procedure e attori chiamati ad intervenire in ciascuna delle fasi)*

1h) Tipologie di azioni previste dal programma

Nuovo sportello di un centro antiviolenza esistente
 Nuova Casa rifugio
 Nuovi posti letto in casa rifugio esistente
 Nuova Casa di seconda accoglienza
 Nuovi posti letto in Casa di seconda accoglienza esistente
 Azioni di rete

1i) Sostenibilità futura

(Indicare le modalità che verranno adottate per garantire la sostenibilità finanziaria ed operativa degli interventi previsti nel programma)



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 3
PARTERNARIATO

SCHEDA AMBITO TERRITORIALE ZONALE PARTNER DEL PROGRAMMA ANTIVIOLENZA
(In caso di più Ambiti territoriali zonali partner, duplicare la scheda seguente)

Denominazione (Comune Capofila/SdS/Provincia/Città Metropolitana) _____

Sede legale _____

CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

e-mail _____ Telefono _____ Fax _____

Il/la sottoscritto/a

Luogo e data di nascita.....

Residente in Via.....Città.....

Prov.....CAP.....

in qualità legale rappresentante del Ente suindicato

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Dichiara che all'interno del programma antiviolenza denominato _____

Il soggetto partner curerà la realizzazione delle seguenti azioni:

- Se prestata: Dichiarazione di impegno a contribuire finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL
SOGGETTO GESTORE

(timbro e firma)

N.b. la scheda deve pervenire tramite PEC con firma digitale al soggetto proponente o con allegata fotocopia documento di identità del legale rappresentante



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 3
PARTERNARIATO

SCHEDA ALTRO SOGGETTO PARTNER DEL PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

(In caso di più partner, duplicare la scheda seguente)

Denominazione Soggetto partner _____

Sede legale _____ CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

e-mail _____ Telefono _____ Fax _____

In caso di Associazione indicare iscrizione al seguente registro regionale: _____

nella sezione provinciale di _____ con il seguente n. di iscrizione _____ indicare estremi atto di
iscrizione _____

Il/la sottoscritto/a

Luogo e data di nascita.....

Residente in Via.....Città.....

Prov.....CAP.....

in qualità legale rappresentante del Ente/Associazione suindicato

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi,
all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Dichiaro che all'interno del programma antiviolenza denominato _____

Il soggetto partner curerà la realizzazione delle seguenti azioni:

- Se prestata:

Dichiarazione di impegno a contribuire finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO
PARTNER

(timbro e firma)

N.b. la scheda deve pervenire tramite PEC con firma digitale al soggetto proponente o con allegata fotocopia documento di identità del legale rappresentante



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 1
NUOVO SPORTELLO DI UN CENTRO ANTIVIOLENZA ESISTENTE

(N.B. deve essere aperto in un comune non sede di Cav.)

DOTAZIONE ATTUALE	OBIETTIVO DELL' INTERVENTO	FONTI FINANZIAMENTO	DI	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
Indicare l'attuale sede del Cav e la sede di eventuali altri sportelli esistenti	Indicare dove verrà aperto lo sportello; gli orari di apertura in termini di: orario giornaliero giorni alla settimana le attività che verranno svolte dallo sportello; il numero e la tipologia del personale volontario e/o dipendente che verrà impiegato	Risorse regionali			Spese di personale: retribuzione (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo) e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (in termini di unità e ore impiegate)	
		Altre risorse pubbliche (indicare ente)			Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, arredi, materiali di consumo)	
		Altre risorse (specificare)			Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc.)	
		Totale				



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 2
NUOVA CASA RIFUGIO

DESCRIZIONE	FONTI DI FINANZIAMENTO	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
Posti letto Descrizione ospitalità Indicazione del numero e della tipologia di personale volontario e/o dipendente che verrà impiegato Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti minimi di cui all'Intesa Stato regioni del 24/11/2014 (allegata al presente programma)	Risorse regionali		Spese di personale: retribuzione (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo) e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (in termini di unità e ore impiegate)	
	Altre risorse pubbliche (indicare ente) <i>Obbligatorio indicare almeno la quota a copertura delle rette a carico dell'ente pubblico</i>		Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, materiali di consumo)	
	Altre risorse (indicare quali)		Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc.)	
			Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (acquisto vestiti, generi alimentari, trasporti, ecc.), extra retta o non diversamente finanziate (che non trovano copertura da altri finanziamenti pubblici);	
	Totale			



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 3

NUOVI POSTI LETTO IN CASA RIFUGIO ESISTENTE

N.B. Per l'implementazione le spese ammissibili sono solo quelle direttamente derivanti dall'aumento dei costi che l'implementazione stessa determina.

DOTAZIONE ATTUALE	OBIETTIVO DELL' INTERVENTO	FONTI DI FINANZIAMENTO	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
		Risorse regionali		Spese di personale: retribuzione (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo) e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (in termini di unità e ore impiegate)	
		Altre risorse pubbliche <i>(indicare ente)</i> <i>Obbligatorio indicare almeno la quota a copertura delle rette a carico dell'ente pubblico</i>		Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, materiali di consumo)	
		Altre risorse <i>(indicare quali)</i>		Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc.)	
				Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (acquisto vestiti, generi alimentari, trasporti, ecc.), extra retta o non diversamente finanziate (che non trovano copertura da altri finanziamenti pubblici);	
Totale					



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 4

NUOVA CASA DI SECONDA ACCOGLIENZA

(N.B. Solo se strettamente funzionale e collegata al Cav e/o alla CR di riferimento)

DESCRIZIONE	FONTI FINANZIAMENTO	DI	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
Posti letto	Risorse regionali			Spese di personale: retribuzione (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo) e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (in termini di unità e ore impiegate)	
Descrizione ospitalità	Altre risorse pubbliche (indicare ente) Obbligatorio indicare almeno la quota a copertura delle rette a carico dell'ente pubblico			Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, materiali di consumo)	
Indicazione del numero e della tipologia di personale volontario e/o non che verrà impiegato	Altre risorse (indicare quali)			Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc.)	
				Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (acquisto vestiti, generi alimentari, trasporti, ecc.), extra retta o non diversamente finanziate (che non trovano copertura da altri finanziamenti pubblici);	
	Totale				



M 1

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 5

NUOVI POSTI LETTO IN CASE DI SECONDA ACCOGLIENZA ESISTENTI

N.B. Per l'implementazione le spese ammissibili sono solo quelle direttamente derivanti dall'aumento dei costi che l'implementazione stessa determina.

DOTAZIONE ATTUALE	OBIETTIVO DELL' INTERVENTO	FONTI DI FINANZIAMENTO	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
		Risorse regionali		Spese di personale: retribuzione (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo) e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (in termini di unità e ore impiegate)	
		Altre risorse pubbliche (indicare ente) <i>Obbligatorio indicare almeno la quota a copertura delle rette a carico dell'ente pubblico</i>		Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, materiali di consumo)	
		Altre risorse (indicare quali)		Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc.)	
				Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (acquisto vestiti, generi alimentari, trasporti, ecc.), extra retta o non diversamente finanziate (che non trovano copertura da altri finanziamenti pubblici);	
		Totale			



REGIONE TOSCA
Giunta Regionale

M 1

Allegato B Modulistica

SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

INTERVENTO 6

AZIONI DI RETE (*massimo il 30% del finanziamento regionale*)

DESCRIZIONE	FONTI DI FINANZIAMENTO	Euro	PIANO ECONOMICO	Euro
Indicare le azioni di rete che si intende realizzare:	Risorse regionali		Spese docenze (escluso personale dipendente di enti pubblici a qualsiasi titolo)	
<input type="checkbox"/> PRONTO INTERVENTO /EMERGENZA	Altre risorse pubbliche		Spese per materiale di consumo, stampa e diffusione materiale pubblicitario	
<input type="checkbox"/> FORMAZIONE CONGIUNTA DEGLI OPERATORI DELLA RETE TERRITORIALE	Altre risorse (<i>indicare fonte</i>)		Spese per l'ospitalità delle donne in emergenza/urgenza H72	
<input type="checkbox"/> SENSIBILIZZAZIONE DELLA CITTADINANZA				
<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE SUI SERVIZI				
<input type="checkbox"/> PROGRAMMI PER AUTORI				
<input type="checkbox"/> ADOZIONE/MIGLIORAMENTO LINEE GUIDA CONDIVISE FRA I SOGGETTI DELLA RETE (<i>per questa voce sarà riconosciuto un rimborso forfettario di 3,000,00 a programma sempreché sia dimostrata l'adozione o il miglioramento delle linee guida condivise</i>)	Totale			