



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

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

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

pec: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

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. 2021/2019 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:



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;

- 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 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 hanno avuto esito positivo alla richiesta di iscrizione al 30/06/2019 all'elenco regionale dei centri antiviolenza e delle case rifugio operanti sul territorio regionale aventi i requisiti di cui all'intesa 24/11/2014 e risultino operativi da almeno 6 mesi al 31/12/2018;

- 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  
(firma digitale)



REGIONE TOSCANA  
Giunta Regionale

**Allegato B Modulistica**

SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

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

---

SCHEDA **SOGGETTO ATTUATORE** PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

Denominazione Soggetto gestore \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Quali azioni previste dal programma antiviolenza saranno curate dal soggetto attuatore?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il soggetto attuatore contribuirà finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma?

*(barrare la casella corrispondente)*

[SI]

[NO]



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 2  
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 \_\_\_\_\_

Quali azioni previste dal programma anti violenza saranno curate dal soggetto partner?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il soggetto partner contribuirà finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma?

*(barrare la casella corrispondente)*

[SI]

[NO]



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 2  
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 \_\_\_\_\_

Quali azioni previste dal programma antiviolenza saranno curate dal soggetto partner?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il soggetto partner contribuirà finanziariamente all'iniziativa con risorse specificatamente indicate nelle fonti di finanziamento delle tipologie di azione previste nel programma?

*(barrare la casella corrispondente)*

[SI]

[NO]



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 3  
ASPETTI ANALITICI E DESCRITTIVI

---

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

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

1h) Tipologie di azioni previste dal programma

Nuovo sportello di un centro antiviolenza esistente

Nuova Casa rifugio

1i) Sostenibilità futura

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



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4  
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

---

INTERVENTO A  
NUOVO SPORTELLO DI UN CENTRO ANTIVIOLENZA ESISTENTE

(N.B. deve essere aperto in un Comune non sede di Cav e/o loro articolazioni territoriali )

OBIETTIVO DELL'INTERVENTO	DESCRIZIONE
Indicare 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 ore e giorni e le attività che verranno svolte dallo sportello; il numero e la tipologia del personale volontario e/o dipendente che verrà impiegato

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali (ex DPCM 2018)	€
Altre risorse pubbliche (indicare ente)	€
Altre risorse (specificare)	€
TOTALE	€

PIANO ECONOMICO	Risorse RT (ex DPCM 2018)	Altre risorse pubbliche	Altre risorse
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)	€	€	€
Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, arredi e materiale di consumo)	€	€	€
Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto ecc.)	€	€	€
TOTALE	€	€	€



SCHEDA  
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 4  
TIPOLOGIE DI INTERVENTO

---

INTERVENTO B  
NUOVA CASA RIFUGIO

OBIETTIVO DELL'INTERVENTO	DESCRIZIONE
[ ] Nuova casa rifugio	Posti letto Descrizione ospitalità Indicazione del numero e della tipologia di personale volontario e/o dipendente che verrà impiegato

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali (ex DPCM 2018)	€
Altre risorse pubbliche (indicare ente)	€
Altre risorse (specificare)	€
TOTALE	€

PIANO ECONOMICO	Risorse RT (ex DPCM 2018)	Altre risorse pubbliche	Altre risorse
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)	€	€	€
Spese per beni e servizi (acquisto attrezzature, arredi e materiale di consumo)	€	€	€
Spese di gestione (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto ecc.)	€	€	€
Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (vestiti, generi alimentari, trasporti ecc. )	€	€	€
TOTALE	€	€	€