



Proposta di piano di comunicazione al fine di sensibilizzare, prevenire e contrastare il fenomeno della violenza sulle donne nel territorio regionale

DPCM 25 Novembre 2016 "Ripartizione delle risorse del «Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità» 2015-2016, di cui all'articolo 5 -bis, comma 1, del decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito nella legge 15 ottobre 2013, n. 119".

Modulo di domanda¹

Anno 2017

Alla Regione del Veneto
Direzione Relazioni internazionali, Comunicazione e SISTAR
Unità Organizzativa Cooperazione internazionale
relazintercomunicazioneisistar@pec.regione.veneto.it

PARTE PRIMA: richiesta di contributo

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____, con sede a _____,

visto il bando del Direttore della Unità Organizzativa Cooperazione internazionale allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n.del2017, 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 regionale,

CHIEDE

ai sensi della DPCM 25 Novembre 2016 "Ripartizione delle risorse del «Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità» 2015-2016, di cui all'articolo 5 -bis, comma 1, del decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito nella legge 15 ottobre 2013, n. 119", il contributo regionale per la realizzazione del piano di comunicazione dal titolo:

Relativamente al piano di comunicazione che presenta, il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, che:

- il piano alla data odierna non è concluso;
- l'iniziativa non persegue fini di lucro.

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'Ente che rappresenta ed al piano di comunicazione per il quale chiede il contributo.

¹ 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.



35d1d3b5



PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**A) Dati generali***Denominazione**Via e numero civico Città CAP Provincia**Telefono pec e-mail**Codice fiscale/Partita IVA***Referente per l'iniziativa***Nome e cognome**Telefono e-mail***PARTE TERZA: relazione sul piano di comunicazione***La presente relazione costituisce **parte integrante** della richiesta di contributo.***A) Durata del piano (punto X del Bando)**

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

B) Partenariato (punto IV-3 e punto V-1 del Bando)*Attenzione: pena la non ammissibilità della domanda e/o la mancata attribuzione del **punteggio** relativo, il soggetto capofila ha l'**obbligo** di allegare alla domanda di contributo le **lettere di collaborazione dei partner** compilate nell'apposita modulistica regionale.**Non verranno considerati partner al fine dell'attribuzione del relativo punteggio i soggetti prestatori di servizi su corrispettivo.*

Nome	Sede	Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)



35d1d3b5



C) Tipologia di iniziative (punto V/3a del Bando)

Nota: il Piano di comunicazione deve essere articolato su almeno due delle seguenti tipologie.

<input type="checkbox"/>	I) Iniziative di divulgazione volte a diffondere la conoscenza dei servizi per il sostegno alle donne vittime di violenza del territorio regionale del Veneto quali le strutture operanti di cui alla DGR 761/2017, i percorsi "rosa" attivi all'interno delle strutture ospedaliere, la rete dei servizi socio sanitari, i protocolli operativi con le Forze dell'Ordine, le Prefetture e i Tribunali
<input type="checkbox"/>	II) Iniziative di sensibilizzazione volte a diffondere una cultura delle pari opportunità e uguaglianza di genere per prevenire e contrastare la violenza contro le donne
<input type="checkbox"/>	III) Azioni educative nelle scuole finalizzate a prevenire e contrastare la violenza contro le donne attraverso l'educazione alla pari dignità delle persone e alla legalità

D) Attività (punto V/3b del Bando)

<input type="checkbox"/>	I) Azioni che prevedano l'utilizzo dei social media (ad es: Facebook, Twitter, LinkedIn, Google+, Youtube ecc.)
<input type="checkbox"/>	II) Azioni che prevedano l'utilizzo di circuiti televisivi locali
<input type="checkbox"/>	III) Manifestazione aperta alla cittadinanza (spettacolo, seminari, workshop, flash mob ecc.)
<input type="checkbox"/>	IV) Percorso educativo nelle scuole (laboratori, seminari)
<input type="checkbox"/>	V) Pubblicazione cartacea e/o multimediale (volantini informativi, piccoli vademecum per operatori, ricerche, report....)

E) Obiettivo generale e obiettivi specifici del piano di comunicazione

<p>Obiettivo generale</p> <p>Obiettivi specifici</p> <p>a) Iniziative di divulgazione:</p> <p>b) Iniziative di sensibilizzazione:</p> <p>c) Azioni educative nelle scuole:</p>
--



F) Implementazione del piano

Nota: compilare il cronogramma indicando tutte le attività previste ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto al punto V del Bando. Le righe del cronogramma non sono limitate.

CRONOGRAMMA

Tipologia di iniziative	Tipologia di Attività ²	Nome attività	Luogo di svolgimento (città e provincia)	Tempi (mesi di svolgimento es: da ottobre a dicembre 2017)
a) Iniziative di divulgazione				
b) Iniziative di sensibilizzazione				
c) Azioni educative nelle scuole				

² Inserire il numero relativo alla tipologia dell'Attività tra quelli indicati al punto D da I a V (ad es. per una iniziativa di sensibilizzazione, nel caso di attività che preveda la pubblicazione di una ricerca andrà indicato il numero V)



35d1d3b5



DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DEL PIANO DI COMUNICAZIONE*Le righe della descrizione non sono limitate.*

Tipologia di iniziative	Nome attività ³	Descrizione	Mezzo di comunicazione	Beneficiari diretti ⁴
a) Iniziative di divulgazione				
b) Iniziative di sensibilizzazione				
c) Azioni educative nelle scuole				

G) Risorse Umane impiegate*Nota: si ricorda che le risorse indicate dovranno corrispondere a quanto indicato nel piano economico (PARTE QUARTA punto 1 del modulo di domanda)*

QUALIFICA	MANSIONI	NUMERO

³ Riportare tutte le attività inserite nel cronogramma.⁴ Indicare quanti e quali i beneficiari diretti dell'attività.

35d1d3b5



PARTE QUARTA: piano economico**1) Piano economico: COSTI (punto VI del Bando)**

Nota: le voci di spesa devono essere, ove previsto, comprensive di IVA (qualora NON DETRAIBILE) e di ogni altro onere fiscale.

PRIMA DELLA COMPILAZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE IL PUNTO VI DEL BANDO

RISORSE UMANE	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo¹ €</i>
Totale Risorse Umane			
ACQUISTO DI BENI	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo €</i>
Totale Acquisto di Beni			
FORNITURA DI SERVIZI	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo €</i>
Totale Fornitura di Servizi			
VIAGGI/TRASPORTI (MAX 20 % del costo totale)	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo €</i>
Totale Viaggi/Trasporti			
SPESE AMMINISTRATIVE DOCUMENTATE	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo €</i>
Totale Spese Amministrative Documentate			
TOTALE COSTI PIANO			

¹ In questa colonna indicare il risultato della moltiplicazione tra "unità/quantità" x "costo unitario".



35d1d3b5



PARTE QUARTA: piano economico**2) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE DEL VENETO**

Contributo	Importo
	€

RIEPILOGO FINALE

LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- RELAZIONE SUL PIANO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PIANO (Parte Quarta)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, di quanto indicato al punto XIII del bando del Direttore della Unità Organizzativa Cooperazione internazionale, allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. _____ del _____ 2017.

Data

Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale

Allegati alla domanda: (barrare la casella)

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (*obbligatorio*)
- LETTERE DI ADESIONE DEL/I PARTNER (*obbligatorie*)



35d1d3b5

