



Dipartimento Salute e Welfare
Settore 11

Immigrazione, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro antidiscriminazione,
Contrasto alla povertà, Famiglie e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile. Implementazione Misure FSE Programmazione 21/27
Obiettivo Specifico Inclusione

DOMANDA DI AMMISSIONE

AVVISO PUBBLICO

Interventi per riequilibrare la presenza di centri antiviolenza e case rifugio sul territorio della regione Calabria - DPCM 16 novembre 2023 “Ripartizione delle risorse del «Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità» - Annualità 2023”.

1. Presentazione del progetto in forma singola

SOGGETTO PROPONENTE

Il/La sottoscritto/a:

in qualità di legale rappresentante dell'Ente

Gestore del CAV:

Gestore della CR:

Codice fiscale/ Partita IVA

Sede legale:

Indirizzo:

Tel.

Cellulare:

PEC:

e-mail:

2. Presentazione del progetto in forma associata

SOGGETTO CAPOFILA

Il/La sottoscritto/a:

in qualità di legale rappresentante dell'Ente

Gestore del CAV:

Gestore della CR:

Codice fiscale/ Partita IVA

Sede legale:

Dipartimento Salute e Welfare
Settore 11Immigrazione, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro antidiscriminazione,
Contrasto alla povertà, Famiglie e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile. Implementazione Misure FSE Programmazione 21/27
Obiettivo Specifico InclusioneIndirizzo: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)tel. [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)cellulare: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)PEC: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)e-mail: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)**Altri soggetti** (ripetere per tutti i componenti diversi dal capofila)Il/La sottoscritto/a: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)in qualità di legale rappresentante dell'Ente [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)Codice fiscale/ Partita IVA [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)Sede legale: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)Indirizzo: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)tel. [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)cellulare: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)PEC: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)e-mail: [Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)**CHIEDE/CHIEDONO**

di essere ammessa/o a finanziamento.

DICHIARA/DICHIARANO, altresì

1. di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e di aderire ai criteri ed alle disposizioni ivi contenute;
2. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni degli altri partner, ove presenti, comporterà comunque l'esclusione dalla procedura;

Si allega:**SEZIONE A) requisiti generali:**

- ☐ Atto costitutivo e Statuto reso anche ai sensi del DPR 445/2000 (ad eccezione Enti locali) del richiedente e di ogni eventuale partner;
- ☐ Curricula delle professionalità che si intende coinvolgere nella realizzazione delle attività di cui al presente Avviso; i cv, redatti sotto forma di autocertificazione, devono essere debitamente sottoscritti ed evidenziare competenze specifiche, formazione e esperienza nel trattamento delle donne vittime di violenza;
- ☐ Nota descrittiva dell'immobile sede del CAV/CR, corredata da copia della planimetria catastale e della visura, con dettagliata descrizione degli ambienti e dei locali;
- ☐ Titolo di disponibilità dell'immobile utilizzato per le attività oggetto del presente Avviso;
- ☐ Certificato di agibilità o documento equipollente;
- ☐ Documento di valutazione dei rischi (D.V.R.);
- ☐ Carta dei servizi recante, altresì, orari e giorni di apertura e di accesso, nei locali dedicati e nelle modalità definite per tale attività;
- ☐ Organigramma completo del CAV/CR con indicazione del personale impiegato e relative mansioni nonché, in caso di articolazioni del Centro in più sportelli o punti di ascolto, prospetti



Dipartimento Salute e Welfare
Settore 11

Immigrazione, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro antidiscriminazione,
Contrasto alla povertà, Famiglie e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile. Implementazione Misure FSE Programmazione 21/27
Obiettivo Specifico Inclusione

recanti la diversa distribuzione del personale;

- ☐ Relazione sulle principali attività in tema di contrasto alla violenza contro le donne realizzate dal soggetto proponente e dai partner di progetto (ad eccezione Enti locali);
- ☐ Documentazione probante ai fini dell'accesso al punteggio di cui all'art. 10 criterio valutativo b.1) dell'Avviso;
- ☐ Documentazione probante ai fini dell'accesso al punteggio di cui all'art. 10 criterio valutativo b.2) dell'Avviso;
- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante.

SEZIONE B) documentazione di progetto:

- ☐ Formulario di progetto sottoscritto dal legale rappresentante (Allegato **C**);
- ☐ Piano finanziario redatto utilizzando esclusivamente lo schema e i parametri (Allegato **D**);
- ☐ Schede del personale (Allegato **E**)
- ☐ Dichiarazione di impegno a costituirsi in forma associata secondo l'Allegato **F** (ove prevista);
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 (allegato **G**), sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente richiedente e di ogni eventuale partner, corredata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ Informativa sul trattamento dei dati personali

Data _____

Firma del Legale rappresentante *



Dipartimento Salute e Welfare
Settore 11

Immigrazione, Nuove Marginalità e Inclusione Sociale, Centro antidiscriminazione,
Contrasto alla povertà, Famiglie e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e Servizio Civile. Implementazione Misure FSE Programmazione 21/27
Obiettivo Specifico Inclusione

** In caso di presentazione in forma associata tutti i soggetti devono sottoscrivere il documento e allegare documento di riconoscimento in corso di validità.*