



**PARTE I**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI CENTRI**  
**UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE OPERANTI**  
**NELLA REGIONE TOSCANA AI SENSI DELL'ART. 2-BIS L.R. N. 59/2007**

**Alla Regione Toscana**  
**Direzione Cultura e Ricerca**  
**Settore Tutela dei Consumatori e**  
**Utenti - Politiche di genere**  
**e Promozione della Cultura di Pace**

**Piazza dell'Unità Italiana, 1**  
**50123 Firenze**

- protocollo interoperabile (InterPRO)
- pec: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)
- "Ap@ci": (<https://web.e.toscana.i/apaci>).

**Il sottoscritto**

**Luogo e data di nascita**

**In qualità di legale rappresentante**  
**dell'Associazione/Organizzazione/**  
**Ente Locale:**

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

**Partita Iva/codice fiscale**

**Iscrizione al RUNTS (laddove**  
**prevista) indicare gli estremi**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**CHIEDE**

**l'iscrizione all'elenco del centro per uomini autori di violenza domestica e di genere (d'ora in poi**  
**CUAV) operanti nella Regione Toscana ai sensi dell'art. 2-bis della l.r. n. 59/2007 (Norme contro la**  
**violenza di genere) e della D.G.R. n.878 del 22/07/2024 del C.U.A.V denominato:**

**a tal fine**

**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;**



**PARTE I**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI CENTRI  
UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE OPERANTI  
NELLA REGIONE TOSCANA AI SENSI DELL'ART. 2-BIS L.R. N. 59/2007**

---

- di aver preso visione dell'Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2013 n.131, tra Governo e Regioni, le province autonome di Trento e di Bolzano e le Autonomie locali, relativa ai requisiti minimi dei Centri uomini autori di violenza domestica e di genere, del 14/09/2022 e di possederne i requisiti dalla stessa previsti (*di seguito Intesa*);

***quale che sia l'ente gestore (ivi compresa un'istituzione pubblica):***

deve garantire il possesso di tutti i requisiti riportati nell'intesa del 14/09/2022, assicurando che i programmi (così come descritti e dettagliati all'articolo 1 commi 3, 5 e 6 dell'Intesa) siano realizzati da equipe dedicate, multidisciplinari, costituite da professionisti/e adeguatamente formati ed aggiornati sul tema della violenza di genere e dell'intervento con gli autori così come previsto all'articolo 4 dell'Intesa;

***e nel caso si tratti di Enti o organismi del Terzo settore***

come previsto dall'art. 1 (Definizione) comma 7 lettera c) e comma 9 lettere a) e b) dell'Intesa:

**che abbia maturato comprovate esperienze e competenze nell'ambito degli interventi di presa in carico e accompagnamento degli uomini autori di violenza aiutandoli ad acquisire consapevolezza sulle conseguenze della violenza agita e nella riflessione su modelli relazionali paritari e sulla genitorialità positiva, per un periodo di almeno 3 anni consecutivi;**

**che devono essere registrati, laddove previsto, nell'apposito RUNTS ( Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) quale registro telematico istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;**

**che ha nel proprio statuto tra gli scopi sociali o tra le finalità, in maniera prevalente, i temi del contrasto alla violenza contro le donne, del sostegno, coerentemente con gli obiettivi della Convenzione di Istanbul, e aver maturato un'esperienza almeno triennale nei programmi con uomini autori di comportamenti violenti.**

**ALLEGA**

- Scheda tecnica rilevazione Centro per uomini autori di violenza domestica e di genere gestito dall'Associazione/Organizzazione/Ente locale singolo o associato;
- Atto costitutivo (per i soggetti di cui all'articolo 1 comma 9 lettera b) dell'Intesa 14/09/2022);
- Statuto (per i soggetti di cui all'articolo 1 comma 9 lettera b) dell'Intesa 14/09/2022);
- Fotocopia documento di identità del legale rappresentante (qualora la domanda non sia firmata digitalmente).



**PARTE I**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI CENTRI**  
**UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI GENERE OPERANTI**  
**NELLA REGIONE TOSCANA AI SENSI DELL'ART. 2-BIS L.R. N. 59/2007**

---

Data

Firma del Legale rappresentante

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di domanda di iscrizione all'elenco dei centri per uomini autori di violenza domestica e di genere ai sensi dell'art. 2 bis della l.r. n.59/2007 saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)) e tratta i suoi dati personali ai sensi dell'art. 6 del GDPR 2016/679, in quanto il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.
2. Il trattamento, posto in essere esclusivamente dal personale autorizzato del Titolare e/o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento, sarà effettuato con strumenti sia manuali che informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.
3. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'iscrizione all'elenco dei centri per uomini autori di violenza domestica e di genere. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Consumatori e utenti Politiche di Genere e Promozione della Cultura di Pace.) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento

**SCHEDA TECNICA RILEVAZIONE SERVIZI  
CENTRO UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI  
GENERE**

**A) DATI ANAGRAFICI**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
|  |                                      |
| Denominazione  |                                      |
| Sede:<br>(Via/Piazza; Cap; Città; Prov.)                               |                                      |
| Indirizzo web  |                                      |
| Telefono/fax   |                                      |
| Struttura attiva da: <i>(indicare da quando è attivo il C.U.A.V.):</i> |                                      |
| Sportelli sul territorio   | SI<br><i>(Specificare indirizzi)</i> |
| Referente struttura  |                                      |
| Nome e Cognome   |                                      |
| Indirizzo mail   |                                      |
| Telefono   |                                      |

**B) GESTIONE DELLA STRUTTURA**

|  |  |
|--|--|
| <b>Titolare del C.U.A.V è:</b>   |  |
| a) <input type="checkbox"/> Associazione o Organizzazione Iscritta al Registro unico del Terzo Settore di cui al D.lgs. n. 117/2017 “Codice del Terzo settore” <i>specificare e indicare gli estremi dell’iscrizione</i> |  |
| Statuto  | <i>Allegare Statuto e atto costitutivo dell’associazione/organizzazione che gestisce il CUAV</i> |
| Convenzione con ente pubblico  | SI NO  |
|  |  |
| b) <input type="checkbox"/> Ente pubblico che ne ha la gestione diretta <i>(specificare):</i>  |  |
| c) <input type="checkbox"/> Ente pubblico che ha dato in gestione il servizio a <i>(specificare anche il soggetto che gestisce il servizio e con quali modalità è stato affidato il servizio)</i>                        | <i>Allegare Statuto e atto costitutivo del soggetto a cui è stato affidato il servizio</i>       |

**C) LAVORO DI RETE**

| LAVORO DI RETE  | TIPO DI RELAZIONE/ ATTI DI COORDINAMENTO   |
|---|--|
| Partecipazione alle “reti territoriali antiviolenza” a carattere interistituzionale da enti locali tramite la sottoscrizione di appositi protocolli o accordi territoriali. | <b>Breve descrizione:</b><br><i>indicare se c’è un Protocollo/ Accordo formale di costituzione della rete territoriale antiviolenza e se il C.U.A.V ne è un firmatario o se partecipa alle riunioni in via informale</i> |
| Adesione/adozione a specifiche linee di indirizzo o protocolli operativi condivisi a livello-territoriale   | <b>Breve descrizione</b>   |

**SCHEDA TECNICA RILEVAZIONE SERVIZI  
CENTRO UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI  
GENERE**

---

**D) ATTIVITA' DEL C.U.A.V**

| <b>Attività</b>  | <b>Descrizione</b><br><i>Deve essere fornita una descrizione sintetica ma esaustiva delle modalità di svolgimento delle singole attività, anche in relazione a quanto indicato nell'Intesa sui requisiti minimi Dei CUAV e con le linee di indirizzo/protocolli operativi adottate a livello territoriale</i> |
|--|---|
| <b>Accesso ai servizi</b>  |   |
| <b>Colloqui di valutazione</b>   |   |
| <b>Presa in carico (individuale e/o di gruppo)</b>   |   |
| <b>Valutazione del rischio</b>   |   |
| <b>Attività di prevenzione primaria</b>  |   |
| <b>Raccolta analisi di dati e di informazioni sul fenomeno della violenza in linea con il piano d'azione straordinario con la violenza sessuale e di genere e secondo il sistema informativo regionale</b> |   |
| <b>Formazione e aggiornamento del personale del C.U.A.V</b>  |   |
| <b>Iniziative culturali di prevenzione alla violenza sensibilizzazione e pubblicizzazione</b>  |   |
| <b>Altro (specificare)</b>   |   |

**SCHEDA TECNICA RILEVAZIONE SERVIZI  
CENTRO UOMINI AUTORI DI VIOLENZA DOMESTICA E DI  
GENERE**

**E) CARATTERISTICHE DEL CUAU**

| <b>Caratteristiche operative</b>  | <b>Descrizione</b>  |
|---|---|
| <b>Apertura del centro C.U.A.V</b><br><i>Il C.U.A.V (anche attraverso i suoi sportelli sul territorio) garantisce un'apertura di almeno 2 giorni su 7 giorni la settimana per almeno 12 ore complessive settimanali</i> | <b>Giorni della settimana:</b><br><br><b>Giorni e Orario di apertura del C.U.A.V :</b><br><b>Giorni e Orario di apertura sportelli:</b> |
| <b>Servizio telefonico</b>  | <b>Numero telefonico dedicato per l'utenza</b>  |
| <b>Carta dei servizi</b>  | <i>( dove reperibile on-line )</i>  |
| <b>Casella posta elettronica dedicata</b>   |   |

**F) ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA DEL CUAU**

| <b>Personale</b>                                | <b>Unità retribuite</b> | <b>Unità volontarie</b> |
|---|-------------------------|-------------------------|
| <b>Assistente sociale</b>                       |                         |                         |
| <b>Psicoterapeuta</b>                           |                         |                         |
| <b>Psicologo/a</b>                              |                         |                         |
| <b>Avvocato/a</b>                               |                         |                         |
| <b>Mediatore/trice culturale-linguistico</b>    |                         |                         |
| <b>Educatore/ rice professionale</b>            |                         |                         |
| <b>Altre figure professionali (Specificare)</b> |                         |                         |

DOCUMENTAZIONE DA NON ALLEGARE MA DA TENERE A DISPOSIZIONE PER EVENTUALE CONTROLLO

- Contratto regolare di locazione per civile abitazione o certificato di agibilità del locale sede del C.U.A.V ;
- Convenzione o contratto di servizio (in caso in cui il titolare sia un ente pubblico che ha dato in concessione il servizio).
- Protocollo di intesa/Accordo rete territoriale interistituzionale o attestazione dell'ente coordinatore della rete che il C.U.A.V partecipa ai lavori della rete.
- Linee di indirizzo o protocolli operativi condivisi a livello-territoriale
- Curricula del personale del C.U.A.V
- Documentazione attestante la formazione e l'aggiornamento dell' operatore/trici del C.U.A.V
- Carta dei servizi