



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

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

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

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

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 SDS di

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. 1232/2024 il contributo di € come da piano finanziario del programma antiviolenza allegato alla presente domanda 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:

- 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 gestore del programma ai sensi dell'Avviso è



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

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

L'SdS: _____

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

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

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

- di assicurare il rispetto delle finalita' e di ogni adempimento stabilito dal DPCM 16/11/2023

-di comunicare alla Regione Toscana ogni variazione all'allegato programma

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO
PROPONENTE
(firma digitale)



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

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

SCHEDA **SOGGETTO GESTORE** PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

Denominazione Soggetto gestore _____

Sede legale _____

CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

e-mail _____ Telefono _____ Fax _____

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

Il soggetto gestore 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]

REFERENTE DEL PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

Nome _____

Cognome _____

Numero di telefono _____

Mail _____



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Allegato B Modulistica

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

--

1b) Tipologie di azioni previste dal programma

Fondo Pari Opportunità:

- seconde accoglienze/case di semiautonomia
- pronta emergenza (di norma h72)
- azioni di sensibilizzazione e comunicazione
- azioni di formazione congiunta

Fondo PNRR:

- interventi di sostegno economico e sociale
- contributo affitto secondo quanto stabilito nell'allegato A della DGR 92/2019

1c) Aspetti finanziari del programma

- FONDO PARI OPPORTUNITA':

SECONDE ACCOGLIENZE/CASE DI SEMIAUTONOMIA:

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€

PRONTA EMERGENZA (di norma h72):

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€



SCHEDA
PROGRAMMA ANTIVIOLENZA

SEZIONE 3
ASPETTI ANALITICI E DESCRITTIVI

AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE E COMUNICAZIONE:

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€

FORMAZIONE CONGIUNTA:

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€

- FONDO PNRR:

INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€

CONTRIBUTI AFFITTO secondo quanto stabilito nell'allegato A della DGR 92/2019

FONTI DI FINANZIAMENTO	
Risorse regionali/statali	€
Altre risorse pubbliche (<i>indicare ente</i>)	€
Altre risorse (<i>specificare</i>)	€
TOTALE	€