**Allegato 2**

**Richiesta finanziamento da parte degli Enti locali capofila ATS territorio provinciale per sostegno a Centri Antiviolenza e Case per donne vittime di violenza – triennio 2018-2020 -** *ad integrazione della programmazione 2017-2019*

(Fac simile da presentarsi su carta intestata dell’Ente Locale capofila proponente)

Esclusivamente via pec a regione.marche.contrastoviolenzaealbi@emarche.it

***Alla Regione Marche***

***Giunta Regionale***

***Servizio Politiche Sociali e sport***

***P.F. Contrasto alla violenza di genere e terzo settore***

***Via Tiziano, 44***

***60125 Ancona***

**OGGETTO: LR 11.11.2008, n.32 e DPCM 01.12.2017 , attuazione D.G.R. n. 687 del 28/05/2018 – Scheda programmatica utilizzo risorse per Centri antiviolenza e Case per donne vittime di violenza triennio 2018-2020, ad integrazione della programmazione 2017-2019.**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………

in qualità di rappresentante legale del **Comune** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ente Locale capofila dell’Ambito Territoriale Sociale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale ……………………………………………………………………………………………………

codice fiscale…………………………………………………………………………………………………

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale referente per la Regione Marche, in rappresentanza dei seguenti Ambiti Territoriali Sociali: ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

come da relativo atto in data .........................

che complessivamente rappresentano il territorio provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la **scheda programmatica allegata (Allegato 2.1)** chiedendo di usufruire dei contributi previsti dalla DGR 687/2018 per il triennio 2018-2020, assegnati con DDPF n. \_\_\_\_/IGR del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il sostegno, ad integrazione della programmazione 2017-2019, delle attività e progetti

del **Centro Antiviolenza** denominato…………………………………………………………..

Sede…………………………………………………………………………………………………………………

Cap…………Comune………………………..Provincia……………………………………………………

e della/delle Casa/e Rifugio ad esso formalmente connessa/e denominata/e:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita/e nel territorio provinciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere se più di una struttura convenzionata)*

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

* Che le attività oggetto di finanziamento sono / saranno attivate **entro il 2018;**
* di garantire, in concorso con gli altri Ambiti Territoriali Sociali del territorio provinciale, il cofinanziamento in misura almeno pari al 30**%** delle spese di gestione necessarie a garantire la funzionalità operativa del Centro Antiviolenza (art. 6 co.4 lett.b L.R. 32/2008);
* Che la/le Casa/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è/sono formalmente e funzionalmente connessa/e al Centro ed operano in maniera integrata;
* che per la gestione del Centro Antiviolenza e della/e Casa/e ad esso connessa/e, ci si avvale (o si intende avvalersi) di soggetti privati qualificati aventi i requisiti previsti dall’Intesa Stato Regioni del 27.11.2014; le strutture e il personale di Centri e Case rispondono ai requisiti strutturali, organizzativi e professionali stabiliti nella stessa Intesa, nonché alle normative regionali di riferimento. *Qualora i soggetti gestori siano già individuati indicare di seguito nominativo, recapiti (tel.fax.mail,pec ecc…) e referenti con recapiti :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il luogo individuato o da individuare per l’ubicazione del Centro è idoneo allo svolgimento delle funzioni previste dalla LR n.32/2008 e dall’Intesa 27.11.2014-Capo I, sotto il profilo strutturale; igienico-sanitario; impiantistico; funzionale;
* che il Centro Antiviolenza, ai sensi degli artt. 2 co 4 e 5 dell’Intesa Stato – Regione 27.11.2014, aderisce al numero telefonico nazionale di pubblica utilità 1522 assicurando l’ingresso nella mappatura tenuta dal Dipartimento per le Pari Opportunità ed ha un numero telefonico dedicato attivo 24hsu24, anche collegandosi al 1522;
* che la/le Casa/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è/sono provvista/e dell’autorizzazione comunale prevista dalla normativa regionale vigente rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Comune territorialmente competente autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che, qualora beneficiario di contributi ai sensi degli Avvisi pubblici emanati dal Dipartimento per le Pari Opportunità per progetti in corso di realizzazione aventi analoghe finalità, le spese relative al progetto vengono rendicontate separatamente e, qualora dovessero essere coinvolte attività finanziate anche con le risorse di cui alla presente richiesta, le stesse sono imputate separatamente distinguendo con chiarezza le diverse fonti di finanziamento, in quanto non è possibile beneficiare di diversi contributi per la stessa spesa; (*depennare se non si rientra in tale casistica*);
* che, prima di concedere ai soggetti gestori di Cav e Case i finanziamenti oggetto della presente richiesta, qualora risultanti beneficiari di contributi statali concessi ai sensi degli Avvisi pubblici emanati dal Dipartimento per le Pari Opportunità per eventuali attività finanziate anche con le risorse di cui alla presente richiesta, si provvede ad acquisire dagli stessi soggetti apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR n.445/2000 inerente la separata imputazione delle spese relative a diverse fonti di finanziamento, cumulabili ma non “sovrapponibili”, dichiarazione da allegare alla documentazione di rendicontazione;

* che i dati e le notizie della presente domanda ed i relativi allegati rispondono a verità ed alle intenzioni del richiedente in osservanza delle disposizioni previste;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali nei limiti stabiliti dalla normativa vigente in materia di Privacy;
* di fornire liberatoria ai fini della pubblicità e trasparenza degli atti prevista dal D.lgs n.33/2013, fermo restando quanto previsto dall’art. 9 co.2 dell’Intesa del 27.11.2014 (La Casa deve garantire l’anonimato e la riservatezza);
* che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 6 bis della L. 241/1990.
* che il referente per tale procedimento è (nome e cognome)………………(recapiti telefonici) …………………………..(indirizzo mail) ……………….……(PEC)………………………….;
* che il Conto di Tesoreria Unica è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

1. a fornire alla Regione, quale obbligo presupposto alle liquidazioni delle risorse assegnate, i dati di monitoraggio attuativo e finanziario secondo modalità, tempistica e modulistica definite dalla Regione Marche, anche in rapporto alle disposizioni stabilite dalla normativa nazionale;
2. a fornire alla Regione Marche ogni altra informazione utile secondo le modalità e le tempistiche comunicate dalla Regione, per ulteriori finalità di monitoraggio, con particolare riferimento alle rilevazioni Istat, alle schede di raccolta dati inserite nel sistema informativo regionale, in raccordo con l’Osservatorio Regionale Politiche Sociali, nonché per altre finalità istituzionali;
3. a dare attuazione alle disposizioni di cui alla DGR n.221 del 13.03.2017 avente ad oggetto: “*Politiche di prevenzione e contrasto alla violenza di genere: perfezionamento del modello di governance regionale e territoriale – istituzione della Rete regionale antiviolenza delle Marche”,* assicurando l’operatività delle strutture in maniera integrata tra loro e con la rete dei servizi socio-sanitari e assistenziali territoriali operanti a vario titolo e per le diverse competenze per la prevenzione ed il contrasto alla violenza di genere;
4. a comunicare tempestivamente alla Regione e ai soggetti della Rete i riferimenti operativi delle strutture (nominativo/i referente/i; numero telefonico del soggetto gestore; ecc);
5. a comunicare, alla Regione Marche P.F. Contrasto alla violenza di genere e terzo settore eventuali variazioni alla scheda programmatica e al piano delle attività nonché ogni altro elemento utile;
6. a rendicontare le spese relative alle attività sostenute dal contributo regionale/statale assegnato **con cadenza annuale, entro i 60 giorni successivi al termine delle attività dell’annualità di riferimento** utilizzando la modulistica predisposta dalla Regione Marche;
7. a comunicare immediatamente e a restituire alla Regione Marche eventuali economie di spesa non rendicontate.

Si allega alla presente:

* Scheda programmatica **Allegato 2.1;**
* versione sintetica in pdf (da inviare via mail a funzione.contrastoviolenzaealbi@regione.marche.it) da pubblicare per le finalità di cui al D. lgs n.33/2013 (priva di dati sensibili);

In fede

Il legale rappresentante o suo delegato............................................................. *(timbro e firma)*

luogo e data …………………………………………….

*N.B. L’istanza va firmata digitalmente, qualora non firmata digitalmente viene sottoscritta ai sensi del D.P.R. 445/2000 e gli enti devono produrre* ***copia non autenticata del documento di identità del firmatario*** *ovvero seguire le altre modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. medesimo*

**Allegato 2.1 SCHEDA PROGRAMMATICA**

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PIANO DELLE ATTIVITA’**

*(Specificare le* ***attività integrative*** *da svolgersi nel* ***biennio 2018-2019*** *per: attività e servizi non “coperti” dalla contribuzione regionale 2017/2019; servizi aggiuntivi per migliorare l’offerta di accoglienza e la sua qualità; progetti specifici, anche rivolti alle operatrici (p.es. supervisione); servizi per il miglioramento delle attività anche connesse ai monitoraggi informativi; altro; specificare le attività previste per il 2020 (risorse regionali).*

*Relativamente alle due nuove Case interprovinciali di accoglienza per la semi autonomia di donne vittime di violenza (Casa “Demetra” – territorio interprovinciale pesarese e anconetano; Casa “Eva” – territorio interprovinciale maceratese-fermano-ascolano) specificare , oltre al sostegno ai costi di gestione delle Case, i progetti personalizzati per l’orientamento e la qualificazione/riqualificazione professionale delle donne, l’autonomia abitativa e anche a progetti innovativi finalizzati al passaggio verso una piena indipendenza.*

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**costi previsti** *(con elenco delle principali voci di spesa stimate)*

1. Per attività integrative/progetti del Centro Antiviolenza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2018** |  **2019** |  **2020**  |
| 1. **Risorse umane (personale, consulenze, collaborazioni**, **comprese quelle per le attività formative e quelle del personale degli enti locali per attività strettamente connesse alla funzionalità operativa del Centro)**
 | **€**  |  |  |
| 1. **Fornitura di servizi (utenze, *specificare*):**
 | **€**  |  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€** |  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature *(specificare)***
 | **€**  |  |  |
| 1. **Affitti, costi amministrativi (*specificare):***
2. **Altre spese (specificare):**
 | **€****€** |  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |  |

1. Per Casa/e (ripetere se sono presenti più case specificando nominativo e tipologia)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Voci di costo** |  **2018** |  **2019** |  **2020**  |
| 1. **Risorse umane**
 | **€**  |  |  |
| 1. **Fornitura di servizi (utenze, *specificare*):**
 | **€**  |  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€** |  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature *(specificare)***
 | **€**  |  |  |
| 1. **Affitti, costi amministrativi (*specificare):***
2. **Altre spese (specificare):**
 | **€****€** |  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |  |

**Totale Costi Progetto integrativo 2018:** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

Per il Cav indicare, per la quota di risorse destinata a spese di gestione, il cofinanziamento degli enti locali

 € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione) :

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

Soggetto…………………………………………………..Importo………………

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

**Totale Costi Progetto integrativo 2019:** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

Per il Cav indicare, per la quota di risorse destinata a spese di gestione, il cofinanziamento degli enti locali

 € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione) :

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

Soggetto…………………………………………………..Importo………………

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

**Totale Costi Progetto 2020** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

Per il Cav indicare, per la quota di risorse destinata a spese di gestione, il cofinanziamento degli enti locali

 € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione) :

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

Soggetto…………………………………………………..Importo………………

Soggetto ………………………………………………….Importo………………

In fede

Il legale rappresentante o suo delegato.................................................................................. *(timbro e firma)*

 (luogo e data) .............................................................................................................................................

*N.B. L’istanza va firmata digitalmente, qualora non firmata digitalmente viene sottoscritta ai sensi del D.P.R. 445/2000 e gli enti devono produrre* ***copia non autenticata del documento di identità del firmatario*** *ovvero seguire le altre modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. medesimo*