**Allegato 1**

**Richiesta finanziamento – SCHEDA PROGRAMMATICA**

**Piano Straordinario**

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

Esclusivamente via pec a regione.marche.inclusione socialealbi@emarche.it

***Alla Regione Marche***

***Giunta Regionale***

***Servizio Politiche Sociali e sport***

***P.F. Inclusione sociale, immigrazione e terzo settore***

***Via Tiziano, 44***

***60125 Ancona***

**OGGETTO: DPCM 25.11.2016 Piano Straordinario, attuazione D.G.R. n. 272 del 27/03/2017 Allegato A1 – Scheda programmatica attività biennio 2017/2018.**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in rappresentanza dei seguenti Ambiti Territoriali Sociali: ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**PRESENTA**

la seguente **scheda programmatica**  chiedendo di usufruire dei contributi previsti dalla DGR 272/2017 Allegato A.1 da utilizzare nel biennio 2017-2018, assegnati con DDPF n. \_\_\_\_/IGR del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’attuazione delle seguenti linee di attività, previste dall’art. 1 co. 1 del DPCM 25.11.2016 - **Piano straordinario** e secondo i criteri indicati nella DGR 272/2017:

***NB: Vanno indicati:***

* *progetti relativi* ***ad almeno due linee di azione*** *fra le quattro sopra evidenziate e all’interno della linea di azione a) - obbligatoria - almeno una delle attività formative sotto indicate;*
* ***progetti sperimentali ed innovativi nelle tre diverse linee d’azione a) b) c)*** *(ad esempio: forme di incontro domanda – offerta quali l’ utilizzo comune di alloggio di persona/e anziana/e proprietaria/e qualificata/ da parte di donna sola o con figli bisognose di ricovero di medio-lungo periodo).”*

**Scheda programmatica :**

**Linea di azione a) Formazione** (obbligatoria)

**“*Linea di azione a) Formazione*** *(obbligatoria)*

* *a.1) formazione in ambito scolastico (rivolta ad alunni, genitori e docenti) finalizzata alla prevenzione della violenza di genere nelle sue diverse forme, da realizzarsi anche nel rispetto delle indicazioni del Piano di formazione scolastica regionale delle Marche;*
* *a.2) formazione in ambito sanitario rivolta a operatori dei Pronto Soccorso e dei Consultori in accordo con l’Area Vasta di riferimento;*
* *a.3) formazione operatrici/operatori in ambito sociale dei soggetti facenti parte delle Reti territoriali antiviolenza con priorità per operatrici Cav e Case; assistenti sociali Comuni; personale ATS,* ***finalizzata al consolidamento delle Reti e del “lavoro di rete” tra i diversi soggetti.***

*Nel biennio considerato il Comune capofila, d’intesa con gli Ambiti Territoriali Sociali del territorio provinciale di riferimento, promuove* ***almeno una delle suddette linee di azione in ambito formativo,*** *coinvolgendo prioritariamente le professionalità delle operatrici dei Centri antiviolenza e delle Case Rifugio, nonché del personale sanitario e socio-sanitario specializzato nell’accoglienza a donne vittime di violenza operante nei Dipartimenti di emergenza e di Pronto Soccorso in cui è operativo il “Codice rosa”.*

Descrizione dei corsi e delle attività riferite alla Formazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetti coinvolti nelle diverse attività e loro ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piano finanziario:

**Entrate annualità 2017/2018:**

1. Quota Contributo regionale/statale €.………………………………………………………………………

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..

Soggetto ……………………………………. I*mporto € ………………..*

Soggetto ………………………………..……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

**Spese previste:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |
| 1. **Risorse umane (personale, consulenze, collaborazioni, ecc.)**
 | **€**  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€**  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature *(specificare)***
 | **€**  |  |
| 1. **Altre spese (specificare):**
 | **€**  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |

**Linea d’azione b) Inserimento lavorativo**

*Benefits rivolti a donne vittime di violenza (ad esempio: pagamento corsi di qualificazione/riqualificazione professionale; pagamento borse lavoro; pagamento ore tutor per orientamento lavorativo; consulenza su proprio curriculum ed accompagnamento nel percorso di autonomia; forme di micro-credito per avvio attività; ecc.)*

Descrizione delle attività riferite all’Inserimento lavorativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetti coinvolti nelle diverse attività e loro ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piano finanziario:

**Entrate annualità 2017/2018:**

1. Quota Contributo regionale/statale €.………………………………………………………………………

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..

Soggetto ……………………………………. I*mporto € ………………..*

Soggetto ………………………………..……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

**Spese previste:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |
| 1. **Risorse umane (personale, consulenze, collaborazioni, ecc.)**
 | **€**  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€**  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature *(specificare)***
 | **€**  |  |
| 1. **Altre spese (specificare):**
 | **€**  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |

**Linea d’azione c) Disagio abitativo**

*Benefits rivolti a donne vittime di violenza (ad esempio: pagamento canoni d’affitto in tutto o in parte; sostegno a soluzioni abitative alternative; pagamento utenze; ecc)*

Descrizione delle attività riferite al Disagio abitativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetti coinvolti nelle diverse attività e loro ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piano finanziario:

**Entrate annualità 2017/2018:**

1. Quota Contributo regionale/statale €.………………………………………………………………………

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..

Soggetto ……………………………………. I*mporto € ………………..*

Soggetto ………………………………..……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

**Spese previste:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |
| 1. **Risorse umane (personale, consulenze, collaborazioni, ecc.)**
 | **€**  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€**  |  |
| 1. **Spese per canone affitto o altro tipo di sostegno abitativo**
 | **€**  |  |
| 1. **Altre spese (specificare)**
 |  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |

**Linea d’azione d) Implementazione sistemi informativi**

*Implementazione del sistema informativo regionale tramite utilizzo delle schede informatizzate di monitoraggio relative al fenomeno della violenza di genere secondo la tempistica prevista dai due DPCM 25.11.2016*

Descrizione delle attività riferite all’implementazione dei sistemi informativi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetti coinvolti nelle diverse attività e loro ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piano finanziario:

**Entrate annualità 2017/2018:**

1. Quota Contributo regionale/statale €.………………………………………………………………………

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..

Soggetto ……………………………………. I*mporto € ………………..*

Soggetto ………………………………..……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

**Spese previste:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |
| 1. **Risorse umane (personale, consulenze, collaborazioni, ecc.)**
 | **€**  |  |
| 1. **Acquisto di materiali di consumo *(specificare*)**
 | **€**  |  |
| 1. **Noleggio e leasing attrezzature *(specificare)***
 | **€**  |  |
| 1. **Altre spese (specificare)**
 |  |  |
|  **TOTALE** | **€** |  |

NOTA: Qualora risultassero anche spese afferenti la valorizzazione del personale interno, sempreché utilizzato in specifiche mansioni (anche amministrative) connesse alle diverse attività inserite nella presente scheda programmatica, i relativi costi possono essere riconosciuti se già previsti e motivati al momento dell’invio della scheda programmatica e devono essere accompagnati al momento della rendicontazione (vedi Allegato 2) da:

* Copia dei cedolini con timbri di imputazione al progetto;
* Elenco giorni e orari delle attività svolte (time-sheet);
* Costo orario del personale certificato dalla struttura competente
* F24 a dimostrazione del versamento delle ritenute

**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 svolte nelle annualità 2017 e 2108;
* Le risorse sono destinate esclusivamente alla realizzazione delle attività descritte nell’allegata scheda programmatica;
* che, qualora beneficiario di contributo ai sensi dell’Avviso pubblico DPO del 08.03.2016 “per il potenziamento dei centri antiviolenza e dei servizi di assistenza alle donne vittime di violenza e ai loro figli e per il rafforzamento della rete dei servizi territoriali”- di cui al successivo decreto del Capo Dipartimento Pari Opportunità del 21.11.2016, 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 a soggetti terzi qualificati i finanziamenti oggetto della presente richiesta, qualora gli stessi risultino beneficiari di contributi statali concessi ai sensi dell’Avviso pubblico DPO del 08.03.2016 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;
* di essere consapevole che la mancata presentazione della rendicontazione e dei dati di monitoraggio previsti dal decreto n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ o la presenza di eventuali economie di spesa comporta l’obbligo di comunicazione e restituzione delle somme non rendicontate alla Regione Marche;
* di avere promosso, ai sensi della DGR 221/2017, la stipula di un Protocollo di intesa per la costituzione della Rete provinciale antiviolenza stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o da stipulare entro il 2017;
* 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 dal D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”;
* di fornire liberatoria ai fini della pubblicità e trasparenza degli atti prevista dal D.lgs n.33/2013, (specificando se vi siano dati sensibili da non pubblicare);
* 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. per le attività di formazione, a coinvolgere prioritariamente le professionalità delle operatrici dei Centri antiviolenza e delle Case Rifugio, nonché del personale sanitario e socio-sanitario specializzato nell’accoglienza a donne vittime di violenza operante nei Dipartimenti di emergenza e di Pronto Soccorso, verificando nei curricula la specifica formazione in rapporto al fenomeno della violenza di genere;
2. a rendicontare, utilizzando la modulistica predisposta dalla Regione Marche (Allegato 2) al decreto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e a fornire alla Regione i dati di monitoraggio attuativo e finanziario utilizzando la modulistica predisposta dal Coordinamento tecnico della Commissione Politiche Sociali (Allegato 3) al decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_, nonché a fornire ogni altro dato o informazione utile a fini di monitoraggio e/o statistico, per il successivo invio al Dipartimento per le Pari Opportunità (DPO), nei tempi che verranno comunicati dalla Regione in rapporto alle disposizioni stabilite dal DPCM 25.11.2016 (art. 2 commi 2, 3 e 9) e alle modalità operative richieste dal DPO;
3. a comunicare, alla Regione Marche P.F. Inclusione Sociale, immigrazione e terzo settore eventuali variazioni alla scheda programmatica e al piano delle attività nonché ogni altro elemento utile;
4. a comunicare immediatamente e a restituire alla Regione Marche eventuali economie di spesa non rendicontate.

Si allega alla presente:

* versione sintetica in pdf (da inviare via mail a funzione.inclusionesociale@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*