**Allegato A**

**Richiesta finanziamento da parte degli Enti locali capofila ATS territorio provinciale per sostegno a CAV e CASE RIFUGIO – triennio 2017-2019**

(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: LR 11.11.2008, n.32 e art. 5 bis L. 119/2013 - DPCM 25.11.2016 (Tabella 2) , attuazione D.G.R. n. 272 del 27/03/2017 – Scheda programmatica per Cav e Case - triennio 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

che complessivamente rappresentano la maggioranza/ totalità degli ATS ricadenti nel territorio provinciale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la **scheda programmatica allegata (Allegato A.1)** chiedendo di usufruire dei contributi previsti dalla DGR 272/2017 per il triennio 2017-2019, assegnati con DDPF n. \_\_\_\_/IGR del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la gestione, nel territorio provinciale di ……………………., 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 secondo il crono programma previsto dalla DGR 272/2017;
* 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 Rifugio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è/sono formalmente e funzionalmente connessa/e al Centro ed operano in maniera integrata, atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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, in quanto 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 ai soggetti gestori di Cav e Case i finanziamenti oggetto della presente richiesta, qualora risultanti 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;

* 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, 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, in rapporto alle disposizioni stabilite dall’art. 3 co. 6 e co. 12 del DPCM 25.11.2016;
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 schede di raccolta dati inserite nel sistema informativo regionale, in raccordo con l’Osservatorio Regionale Politiche Sociali, nonché per altre finalità attuative e di monitoraggio previste dalla LR n.32/2008, dalla L.119/2013, dal DPCM 24.074.2014, dai due DPCM del 25.11.2016 e dall’ Intesa Stato Regioni 27.11.2014;
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. Inclusione Sociale, immigrazione 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 A.1;**
* 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*

**Allegato A.1\_SCHEDA PROGRAMMATICA**

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PIANO DELLE ATTIVITA’**

*(obiettivi, risultati attesi, con particolare riferimento alla tipologia dei servizi offerti dal Centro Antiviolenza e dalla/e Casa/e ad esso connessa/e; ai tempi di apertura; alle modalità di erogazione dei servizi stessi; ai requisiti di professionalità dei soggetti privati coinvolti (o da coinvolgere) nel progetto, numero operatrici, insieme a qualsiasi informazione ritenuta utile ad una completa e corretta valutazione della proposta, corredata anche da eventuali elaborati grafici e/o documentazione in formato max. A4)*

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

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

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

1. Per il Centro Antiviolenza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |  **2019**  |
| 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 rifugio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Voci di costo** |  **2017** |  **2018** |  **2019**  |
| 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** | **€** |  |  |

(*Per la Casa del territorio di Fermo e Ascoli Piceno non compilare la colonna 2017 poiché già finanziata con altre risorse statali del precedente DPCM 24.07.2014)*;

**Totale Costi Progetto 2017:** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b)

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

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

**Entrate 2017:**

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

Di cui risorse regionali per CAV € ……………… e per CASE €……………………

Per i Centri Antiviolenza:

1. Cofinanziamento degli enti locali € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione del CAV):

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

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

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

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..(*specificare se per Centro e/o Casa, denominazione soggetto e importo)*

 Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ……………....*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate 2017:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b+c)

**Entrate 2018:**

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

Di cui risorse regionali per CAV € ……………… e per CASE €……………………

Per i Centri Antiviolenza:

1. Cofinanziamento degli enti locali € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione del CAV):

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

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

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

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..(*specificare se per Centro e/o Casa, denominazione soggetto e importo)*

 Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ……………....*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate 2018:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b+c)

**Entrate 2019:**

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

Di cui risorse regionali per CAV € ……………… e per CASE €……………………

Per i Centri Antiviolenza:

1. Cofinanziamento degli enti locali € ……………………………. (pari almeno al 30 % delle spese di gestione del CAV):

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

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

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

1. Eventuali altre entrate € ……………………………..(*specificare se per Centro e/o Casa, denominazione soggetto e importo)*

 Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ……………....*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

Soggetto ……………………………..(Cav/Casa)……. I*mporto € ………………..*

**Totale Entrate 2019:**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a+b+c)

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*