

## **Allegato A1 MODULO DOMANDA**

(Fac simile da presentarsi su carta intestata del soggetto proponente)

**GIUNTA REGIONALE  
PF PARI OPPORTUNITA' , ADOZIONE E  
AFFIDAMENTO FAMILIARE  
Via Tiziano, 44  
60125 ANCONA**

**Oggetto: DPCM 24.7.2014 (Tabella 2) e DGR n.1407 del 22/12/2014 – Avviso pubblico per gli Enti locali capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (A.T.S.) dei territori maceratese e fermano- ascolano per il sostegno a due nuove Case di accoglienza (o Case Rifugio).**

Al fine della concessione del contributo di cui all'oggetto, il/la sottoscritto/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell'Ente Capofila dell'ATS \_\_\_\_ :

DENOMINAZIONE ENTE CAPOFILA \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E IN RAPPRESENTANZA DEI SEGUENTI **A.T.S. associati** (la domanda è presentata dall'Ente Locale Capofila designato allegando l'atto di formale di adesione, a nome e per conto degli A.T.S.):

---

---

---

### **CHIEDE**

di usufruire del contributo di € \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_), (cifra prevista per dotazione € **57.747,84** – DPCM 24.7.2014 Tab. 2 )

pari al \_\_\_\_% del totale del costo imputato al presente progetto pari a € \_\_\_\_\_, con compartecipazione finanziaria di € \_\_\_\_\_ corrispondente al \_\_\_\_%

### DICHIARA

a tal fine, sotto la propria personale responsabilità<sup>1</sup> ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di avvalersi della seguente modalità di gestione (vedi art. 8 co 2 Intesa 27.11.2014):

\_\_\_\_\_;

- che, nel caso sia stata scelta la modalità prevista dall'art.8 comma 2 lettera c) dell'Intesa del 27.11.2014 (forme diverse di rapporto pubblico-privato quali il *concerto*, l'*intesa* o la *forma consorziata*), i soggetti privati individuati come di seguito:

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

- sono soggetti qualificati del privato sociale singoli o associati *operanti nel settore del sostegno all'aiuto alle donne vittime di violenza e che abbiano maturato esperienze e competenze specifiche in materia di violenza contro le donne, che utilizzino una metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra donne, con personale specificamente formato* (come disposto dall'art.5 bis, comma 3, lettera b) della Legge n.119/2013), qualificati come segue (selezionare la tipologia):
  - Associazione di volontariato iscritta nell'apposito Registro regionale;
  - Associazioni di promozione sociale iscritta nell'apposito Registro regionale;
  - Onlus iscritta nell'apposita Anagrafe istituita presso l'Agenzia delle entrate;
  - Cooperativa Sociale iscritta nell'apposito Albo regionale.
- hanno nel proprio Statuto il tema del contrasto alla violenza di genere quale obiettivo prioritario coerentemente con quanto indicato negli obiettivi della Convenzione di Istanbul (allegare copia dello Statuto);
- non hanno riportato condanne penali e non hanno in corso procedimenti penali o provvedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione;

<sup>1</sup> Art. 76 D.P.R. n. 445/2000, commi 1, 2 e 3: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale".

**e/o:**

- possiedono una consolidata e comprovata esperienza **almeno quinquennale** nell'impegno contro la violenza alle donne (allegare curriculum);

- che la Casa di Accoglienza denominata: \_\_\_\_\_ è ubicata in zona collinare o montana nel Comune di \_\_\_\_\_;
- che il contributo richiesto è riferito al periodo \_\_\_\_\_ (vedasi art. 7 Avviso);
- di essere in possesso dell'autorizzazione comunale prevista dalla LR n.20/2002 rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Comune territorialmente competente, con riferimento ai requisiti strutturali organizzativi e professionali disciplinati dal relativo Regolamento regionale n.1/2004 e quelli previsti dall'art. 9 dell'Intesa del 27.11.2014 (vedasi art. 6 dell'Avviso);
- che le operatrici della struttura sono adeguatamente formate e utilizzano una metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra donne, secondo quanto disposto dall'art.5 bis commi 3 e 5 della legge n.119/2013 (allegare curricula delle operatrici);
- 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;

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e 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*).

### **SI IMPEGNA**

- a rispettare le disposizioni di cui agli artt. 11 (*Servizi minimi garantiti*) e 12 (*Flusso Informativo*) dell'Intesa 27.11.2014;
- a fornire alla Regione Marche ogni informazione utile per finalità di monitoraggio, con particolare riferimento alle raccolte dati curate dall'Osservatorio Regionale Politiche Sociali ed ai rapporti e monitoraggi previsti dalla LR n.32/2008, dal DPCM 24.07.2014 e dalla citata Intesa;
- ad assicurare l'espletamento delle attività della Casa di accoglienza per un periodo di tempo almeno pari a quello per il quale viene concesso il finanziamento come previsto dall'art. 13 (*Obblighi per i Centri e le Case Rifugio*) della citata Intesa;
- ad assicurare l'operatività della struttura per l'intero territorio provinciale di riferimento anche

come Casa di Emergenza, *qualora si rendesse necessario in caso di temporanea indisponibilità di quella ubicata nel territorio pesarese perché pienamente occupata*, individuata quale “progetto di rilievo e interesse regionale” dalla DGR 1407 del 22/12/2014 (Allegato A punto 4.2 – azione 3);

- a garantire la sostenibilità finanziaria dei servizi resi dalla Casa di Accoglienza almeno per il periodo oggetto di contribuzione anche avvalendosi dell'eventuale contributo finanziario di altri soggetti come di seguito indicati:

---

---

- a produrre tutta la documentazione richiesta dalla Regione Marche nei modi e nei termini previsti dall'avviso;
- a comunicare, alla Regione Marche P.F. Pari Opportunità, adozione e affidamento familiare eventuali variazioni di sede e di ogni altro elemento utile;

#### **ALLEGA**

alla presente domanda i seguenti documenti che formano parte integrante e sostanziale della stessa:

- Scheda progetto Allegato A2;
- copia dello Statuto e curriculum nel caso sia stata scelta la modalità di gestione prevista dall'art.8 comma 2 lettera c) dell'Intesa del 27.11.2014;
- atto/i di adesione degli ATS associati e di eventuali altri partners;
- curricula delle operatrici;
- progetto sintetico in pdf per le finalità di cui all'art.27 comma 1 lettera f) del D.lgs n.33/2013 privo di dati sensibili;
- copia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 196/2006, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, come previsto all'Art. 16 dell'avviso di cui dichiaro di aver preso conoscenza . Si autorizza pertanto il trattamento dei dati personali ai sensi del d. lgs. 196/03.

\_\_\_\_\_ li \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

II RICHIEDENTE<sup>1</sup>

---

---

<sup>1</sup> Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità.

## **Allegato A2 SCHEDA PROGETTO**

**Denominazione progetto:** Casa di Accoglienza (o Casa Rifugio) \_\_\_\_\_

Sita nel Comune di \_\_\_\_\_

### **Descrizione del progetto**

*(obiettivi, risultati attesi, con particolare riferimento alla tipologia dei servizi offerti dalla Casa di accoglienza per donne vittime di violenza; alle modalità di erogazione dei servizi stessi; ai requisiti strutturali, organizzativi e di professionalità del personale a diverso titolo coinvolto (o da coinvolgere) nel progetto ed alla relativa formazione; Descrivere anche il ruolo e la partecipazione di eventuali altri soggetti associati nella realizzazione del progetto).*

### **PERIODO SVOLGIMENTO**

<i>Data di inizio delle attività</i>	
<i>Data di fine delle attività</i>	

## Costi previsti

Descrizione analitica dei costi in base alle macrovoci indicate all'art. 11 dell'avviso (spese ammissibili):

Indicare l'importo Iva inclusa qualora non recuperabile.

Voci di costo	Importo
1. Risorse umane	€
2. Spese per la formazione del personale	
3. Fornitura di servizi (utenze, <i>specificare</i> ):	€
4. Acquisto di materiali di consumo ( <i>specificare</i> )	€
5. Noleggio e leasing attrezzature ( <i>specificare</i> )	€
6. Affitti, costi amministrativi ( <i>specificare</i> ):	€
7. Eventuali spese per opere di manutenzione ordinaria e straordinaria nel limite del 10% del contributo previsto dal DPCM 24.7.14	
<b>TOTALE</b>	€

## Entrate per la realizzazione del progetto

	Importo
A) Quota a carico del soggetto richiedente e di eventuali soggetti associati	€
B) Eventuali altre fonti di finanziamento ( <i>specificare</i> ):	€
<b>C) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE MARCHE</b> <i>(al massimo € 57.747,84)</i>	€
<b>TOTALE</b>	€

Il legale rappresentante ..... (*timbro e firma*)

(luogo e data) .....

Nota: una copia del progetto in pdf redatto in forma sintetica e privo di dati sensibili va inviato via email all'indirizzo [funzione.pariopportunita@regione.marche.it](mailto:funzione.pariopportunita@regione.marche.it) per le finalità previste all'art. 16 dell'avviso.

## **Allegato A3 SCHEDE RENDICONTAZIONE**

(Fac simile da presentarsi su carta intestata del soggetto proponente)

**GIUNTA REGIONALE  
PF PARI OPPORTUNITA' , ADOZIONE E  
AFFIDAMENTO FAMILIARE  
Via Tiziano, 44  
60125 ANCONA**

**Oggetto: DPCM 24.7.2014 (Tabella 2) e DGR n.1407 del 22/12/2014 – Avviso pubblico per gli Enti locali capofila degli Ambiti Territoriali Sociali (A.T.S.) dei territori maceratese e fermano-ascolano per il sostegno a due nuove Case di accoglienza (o Case Rifugio).**

### **INVIO RENDICONTAZIONE**

Al fine della rendicontazione del contributo di cui all'oggetto, il/la sottoscritto/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nella qualità di legale rappresentante dell'Ente Capofila dell'ATS \_\_\_\_ :

DENOMINAZIONE ENTE CAPOFILA \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
N. TEL. \_\_\_\_\_ N. FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E IN RAPPRESENTANZA DEI SEGUENTI **A.T.S. associati** (il rendiconto è presentato dall'Ente Locale Capofila designato, a nome e per conto degli A.T.S.):

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

**DICHIARA quanto segue:**

**Denominazione progetto:** Casa di Accoglienza (o Casa Rifugio) \_\_\_\_\_

Sita nel Comune di \_\_\_\_\_

## RELAZIONE FINALE

*Relazione sullo svolgimento del progetto e sugli obiettivi raggiunti. (indicare in maniera analitica le attività svolte, il numero di donne ospitate con o senza minori, ed i relativi periodi di permanenza, i progetti personalizzati attivati, le attività svolte in collaborazione con i CAV provinciali e con gli altri soggetti della rete operante per il contrasto alla violenza di genere, ecc...)*

### **Rendicontazione entrate per la realizzazione del progetto**

	Importo
A) Quota a carico del soggetto richiedente e di eventuali soggetti associati	€
B) Eventuali altre fonti di finanziamento (specificare):	€
<b>C) CONTRIBUTO CONCESSO DALLA REGIONE MARCHE</b>	€
<b>TOTALE</b>	€







- che, in qualità di Ente beneficiario di contributo da parte della Regione Marche, provvede a pubblicare ai sensi dell'art.38 della L.R. 44/2013, in modo chiaro ed inequivocabile, sul proprio sito, i costi sostenuti per tutti gli emolumenti dei propri dirigenti e dei dirigenti delle proprie aziende partecipate;
- che il progetto relativo alla Casa Rifugio denominata \_\_\_\_\_ è stato realizzato come da **relazione allegata** nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, così come approvato e ammesso a finanziamento;
- che le entrate e le spese connesse al progetto sopra elencate sono regolarmente contabilizzate all'interno del proprio bilancio e sono documentate con giustificativi di spesa fiscalmente validi e debitamente quietanziati, conservati in originale presso: \_\_\_\_\_;
- dichiara altresì di non aver richiesto e di impegnarsi a non richiedere successivamente altri contributi che, in concorso con quelli già ottenuti e/o richiesti, eccedano il totale delle spese ammissibili relative al progetto.
- dichiara che la propria struttura è conforme ai i requisiti di cui al DPCM 24.07.2014 (Art. 3 co.4), formalizzati dall'Intesa Stato-Regioni del 27.11.2014, per quanto modificativi e/o integrativi di quelli previsti dalla LR n.20/2002 e del successivo Regolamento regionale n.1/2004

#### **ALLEGA:**

- **Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 196/2006, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

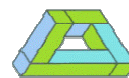
\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio regionale competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*



Osservatorio

Regionale

AGENZIA REGIONALE SANITARIA Politiche

Sociali

**Rilevazione sull'attività della Casa di Accoglienza per Donne (o Casa Rifugio), anche con figli, vittime di violenza (L.R. 20/02)**

Codice ORPS: \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Posti letto autorizzati: \_\_\_\_\_ Posti letto attivi: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

Recapiti: \_\_\_\_\_

Organigramma del personale:

- coordinamento del servizio - ore garantite alla settimana: \_\_\_\_\_

- assistenza educativa - ore garantite alla settimana: \_\_\_\_\_

Prestazioni offerte:

- Orientamento - specificare: \_\_\_\_\_
- Consulenza legale - specificare: \_\_\_\_\_
- Assistenza educativa - specificare: \_\_\_\_\_
- Alfabetizzazione - specificare: \_\_\_\_\_
- Attività di supporto - specificare: \_\_\_\_\_
- Socializzazione - specificare: \_\_\_\_\_
- Interazione con risorse del territorio - specificare: \_\_\_\_\_
- Altro - specificare: \_\_\_\_\_

Accoglienze nel 2013:

- Donne maltrattate - n. \_\_\_\_ - giorni complessivi n. \_\_\_\_\_
- Figli di donne maltrattate - n \_\_\_\_ - giorni complessivi n. \_\_\_\_\_
- Vittime della "tratta" - n \_\_\_\_ - giorni complessivi n. \_\_\_\_\_
- Altro - specificare: \_\_\_\_\_ - n \_\_\_\_ - giorni complessivi n. \_\_\_\_\_

Convenzioni/contributi con Enti pubblici:

- SI  NO

Se sì:

- Comune
- Azienda Sanitaria Unica Regionale
- Altro (province, ministeri...) specificare: \_\_\_\_\_

È prevista una “retta” giornaliera per la permanenza?

SI

NO

Se sì, a quanto ammonta?: \_\_\_\_\_

Fonti di finanziamento:

*Contributi pubblici*

*Contributi da privati*

*Quota di partecipazione delle persone accolte*

*Forme di autofinanziamento*

*Altro specificare: \_\_\_\_\_*

***Inviare carta dei servizi***