**FORMULARIO di Progetto. Accesso ai contributi per il sostegno dei centri antiviolenza e delle case rifugio per le donne maltrattate. Anno 2022.**

**1.**

**Dati del Centro Antiviolenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO ANTIVIOLENZA**  | Inserire denominazione |
| **Sede operativa** | via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap \_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) |
| **N. Telefono** |  |
| **N. telefono di reperibilità** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Url sito internet** |  |
| **Giorni e orari di apertura** |  |

**Dati della Casa Rifugio**

N.B. per la Casa Rifugio indicare solo il Comune dove insiste la struttura e il n. di reperibilità della Responsabile

|  |  |
| --- | --- |
| **CASA RIFUGIO**  | Inserire denominazione |
| **Comune dove insiste la struttura** | Inserire denominazione del comune |
| **N. telefono di reperibilità della Responsabile** |  |
| **E-mail /PEC** |  |

**2. Durata del progetto**

*(indicare la data presunta di inizio e fine progetto)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data inizio**  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Data fine** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**3. Costo del progetto e finanziamento richiesto:**

*(indicare, la quota di cofinanziamento a carico del/dei proponenti, specificando le quote a carico di ciascuno)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale costo progetto** | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Contributo richiesto** | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Quota di cofinanziamento** | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dettagli cofinanziamento**  | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carico del soggetto proponente;€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carico del Soggetto che opera d’intesa con il soggetto proponente.  |

**4. Territorio di attuazione delle attività**

*(presentazione del territorio e del contesto in cui si inserisce l’intervento)*

|  |
| --- |
| *Specificare:**- area territoriale su cui insiste l’intervento progettuale (comune/i, provincia,...)**- dati inerenti al fenomeno emerso nel territorio di riferimento del progetto;**- dati inerenti al target di riferimento del progetto;* *- sintesi principali problematiche e bisogni rilevati*; Max. 250 parole |

**5. Descrizione della struttura in cui si realizzano le attività a favore dei destinatari (***allegare documento attestante il titolo di godimento dell’immobile: proprietà, locazione, comodato, altro)*

|  |
| --- |
| Max. 250 parole |

**6. Attività previste**

*(Il progetto dovrà ricomprendere almeno quegli interventi individuati come requisiti minimi obbligatori - dall’Intesa del 27 novembre 2014 tra il Governo e le Regioni, le Province autonome di Trento e di Bolzano e le Autonomie locali relativa ai requisiti minimi dei centri antiviolenza e delle case rifugio, prevista dall’art. 3, c. 4 del DPCM del 24 luglio 2014)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. Descrizione delle attività** (*dettagliare il campo sulla base delle attività erogate)*

Max. 1.000 parole

**8. Competenze, titoli professionali ed esperienze del personale che si prevede di impegnare nelle attività**

***8*.1 Personale dipendente operante nella struttura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ruolo nel progetto | Qualifiche, competenze ed esperienze coerenti con il progetto da realizzare*(descrivere in modo sintetico)* | N. di anni di esperienza professionale nel lavoro con le donne vittime di violenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*aggiungere eventuali righe secondo le necessità*

**8.2 Consulenti e collaboratori operanti nella struttura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ruolo nel progetto | Qualifiche, competenze ed esperienze coerenti con il progetto da realizzare*(descrivere in modo sintetico)* | N. di anni di esperienza professionale nel lavoro con le donne vittime di violenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*aggiungere eventuali righe secondo le necessità*

**8.3 Personale volontario operante nella struttura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ruolo nel progetto | Qualifiche, competenze ed esperienze coerenti con il progetto da realizzare*(descrivere in modo sintetico)* | N. di anni di esperienza professionale nel lavoro con le donne vittime di violenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*aggiungere eventuali righe secondo le necessità*

**9. Sostenibilità nel tempo e coerenza tra costi e risultati attesi**

Max. 250 parole

**10. Rischi e difficoltà potenziali**

*(descrizione degli ostacoli, rischi e difficoltà che si potrebbero incontrare nella fase di avvio e sviluppo delle attività e come si intendono superare)*

Max. 250 parole

**11. Descrizione degli elementi distintivi dell’intervento**

|  |
| --- |
| *Max. 100 parole* |

**12. Risultati finali e impatto attesi nel contesto territoriale di riferimento**

|  |
| --- |
| *Max. 250 parole* |

**13. Cronoprogramma delle attività (durata 12 mesi)**

*(descrizione delle fasi di sviluppo del progetto e delle attività che s’intende realizzare, con indicazione dei tempi di avvio e di esecuzione delle varie fasi*)

**14. Monitoraggio e valutazione dei risultati**

*(descrizione degli indicatori e meccanismi per il monitoraggio e la valutazione in itinere e finale dei risultati delle azioni)*

|  |
| --- |
| * strumenti di monitoraggio previsti
* indicatori individuati
* modalità di monitoraggio e valutazione

Max 250 parole  |

**15. Descrizione della rete territoriale antiviolenza in cui si inserisce il Centro antiviolenza/ la Casa Rifugio ed eventuale protocollo sottoscritto**

|  |
| --- |
| Elenco dei componenti la rete territoriale antiviolenza:1….2…3…Protocollo sottoscritto il … con durata fino al … |

**DATI UTENZA**

**SEZIONE OBBLIGATORIA PER I CAV ATTUALMENTE FINANZIATI CON FONDI REGIONALI O FONDI DEL DPO PER MEZZO DELLA REGIONE ABRUZZO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati contatti e presa in carico anno 2021** | **Dati contatti e presa in carico dall’1/1/2022 al 31/8/2022** |
| Donne che hanno contattato il CAV n. ------- | Donne che hanno contattato il CAV n. ------- |
| Donne prese in carico per percorsi di uscita n. -------------- di cui conclusi positivamente n. ------------- | Donne prese in carico per percorsi di uscita n. ------------- di cui conclusi positivamente n. ------------- |
| Donne prese in carico residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne prese in carico NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | Donne prese in carico residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne prese in carico NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- |

**SEZIONE OBBLIGATORIA PER I CAV ATTUALMENTE FINANZIATI CON FONDI DEL DPO PER MEZZO DELLA REGIONE ABRUZZO CHE HANNO ORGANIZZATO GLI INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO DELLE DONNE NEI PERCORSI DI FUORIUSCITA DALLA VIOLENZA, PREVISTI DAL PIANO STRAORDINARIO CONTRO LA VIOLENZA SESSUALE E DI GENERE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati prese in carico anno 2020** | **Dati prese in carico anno 2021** | **Dati prese in carico dall’1/1/2022 al 31/8/2022** |
| N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’inserimento lavorativo -------- Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’inserimento lavorativo -------- Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’inserimento lavorativo -------- Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- |
| N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’autonomia abitativa ------------Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’autonomia abitativa-------- Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | N. Donne beneficiarie degli interventi finalizzati all’autonomia abitativa----- Di cui Donne residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- |

**SEZIONE OBBLIGATORIA PER I CAV ATTUALMENTE FINANZIATI CON FONDI DEL DPO PER MEZZO DELLA REGIONE ABRUZZO CHE HANNO ORGANIZZATO LE CASE DI TRANSIZIONE PER L’EMERGENZA COVID 19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati ACCESSI anno 2020** | **Dati ACCESSI anno 2021** | **Dati ACCESSI dall’1/1/2022 al 31/8/2022** |
| Richieste di accesso pervenute n. ---------- | Richieste di accesso pervenute n. ---------- | Richieste di accesso pervenute n. ---------- |
| Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ | Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ | Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ |
| Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- |

**SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE CASE RIFUGIO ATTUALMENTE FINANZIATE CON FONDI REGIONALI E/O FONDI DEL DPO PER MEZZO DELLA REGIONE ABRUZZO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati ACCESSI anno 2020** | **Dati ACCESSI anno 2021** | **Dati ACCESSI dall’1/1/2022 al 31/8/2022** |
| Richieste di accesso pervenute n. ---------- | Richieste di accesso pervenute n. ---------- | Richieste di accesso pervenute n. ---------- |
| Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ | Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ | Tot. N. Donne effettivamente accolte n. ----------Di cui n. donne con figli minori----------------N. minori ---------Permanenza media in CR gg ------------ |
| Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- | Donne accolte residenti in Regione Abruzzo n. ----------Donne accolte NON residenti in Regione Abruzzo n. ---------- |

**PIANO FINANZIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categorie** | **Voci di costo** (esclusivamente per attuazione progetto) | **Importi in Euro****a valere sul contributo regionale (elencato per ogni professionalità)** | **Importi in Euro****a valere sul cofinanziamento** |
| **A****Risorse umane** **(Indicare il n. delle diverse professionalità e le ore settimanalmente dedicate alle attività oggetto di contributo)** | Retribuzioni personale dipendente:* Coordinatrice n… h/sett. x €h ------
* Operatrice di accoglienza n. --- per h/sett. x €h -------
* Assistente sociale n. --- per h/sett. x €h ---
* Psicologa n. ---- per h/sett. x €h ----
* Legale n. ---- per h/sett. x €h ---
* Mediatrice culturale n.---- per h/sett. x €h ---
* Educatrice n.---- per h/sett. x €h ---
* Altro ----------------
 |  |  |
| Compensi a collaboratori e consulenti esterni (**ripetere lo schema precedente**) |  |  |
| Rimborsi viaggio a personale volontario (indicare solo le spese che presentano uno specifico nesso di causalità con la proposta progettuale)  |  |  |
|   | **TOTALE CATEGORIA “A”** |  |  |
| **BMezzi e attrezzature** | Acquisto e/o affitto hardware e software, servizi informatici e multimediali  |  |  |
|  | **TOTALE CATEGORIA “B”** |  |  |
| **C** **Oneri generali** | Locazione  |  |  |
| Utenze |  |  |
| Fidejussioni |  |  |
| Divulgazione e sensibilizzazione **(solo per i Centri antiviolenza)** |  |  |
|  | **TOTALE CATEGORIA “C”** |  |  |
| **D****Oneri per l’ospitalità nelle case rifugio** | Vitto per donne e minori ospitati **(solo Case Rifugio)** |  |  |
| Beni e servizi di prima necessità per donne e minori ospitati **(solo Case Rifugio)** |  |  |
| **TOTALE CATEGORIA “D”** |  |  |
| **COSTO TOTALE DELL’INTERVENTO (A + B + C+ D )** |  |

 **N.B.**Per le voci di costo in questione dovranno essere indicati gli importi pro quota relativi al progetto.

Data…. Firma………