**Allegato 2**

**Richiesta di finanziamento**

**da parte dei Comuni capofila degli ATS di riferimento del territorio provinciale**

**per gli interventi di rete e per il sostegno delle azioni di contrasto alla violenza sulle donne -Biennio 2023-2024**

**(ai sensi della DGR n.1915 del 12/12/2023)**

*(Fac simile da presentarsi su carta intestata dell’Ente Locale capofila proponente e da inviare esclusivamente via pec a* [*regione.marche.inclusionesociale@emarche.it*](mailto:regione.marche.inclusionesociale@emarche.it)*)*

**Alla Regione Marche**

**Giunta Regionale**

**Direzione Politiche Sociali**

**Settore Inclusione Sociale e Strutture Sociali**

**OGGETTO: LR n.32 del 11.11.2008, DPCM 22/09/2022 - attuazione DGR n. 1915 del 12/12/2023– Scheda programmatica utilizzo risorse regionali annualità 2024** **per il sostegno alle azioni di contrasto alla violenza sulle donne biennio 2023-2024.**

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…………………………… mail………………………. pec…………………………………………………………………………………………………………………..

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

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

……………………………

che complessivamente rappresentano il territorio provinciale di ……………………………………………

**PRESENTA**

L’ integrazione alla **scheda programmatica allegata (Allegato 2.1) dei fondi statali DPCM 22/09/2022 inviata con prot. n……..il………** chiedendo di usufruire dei contributi regionali previsti dalla DGR n.1915 del 12/12/2023per il biennio 2023-2024, assegnati con D n. ……../ISR del …………….., per il sostegno alle azioni di contrasto alla violenza sulle donne.

**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 **2023 e si concluderanno entro il 31.12.2024;**
* di garantire, in concorso con gli altri Ambiti Territoriali Sociali del territorio provinciale, il cofinanziamento, in misura almeno **pari al 10%,** delle spese di gestione necessarie a garantire la funzionalità operativa del **Centro Antiviolenza** (art. 6 co.4 lett. b L.R. 32/2008 -così come modificato dall' art. 25 della L.R. 18 aprile 2019, n. 8 – Allegato 1 DGR n.890/2023);
* che la/le Casa/e è/sono formalmente e funzionalmente connessa/e al Centro ed operano in maniera integrata (**allegare atti formali di collaborazione tra ATS, CAV e Case** se non già allegati alla scheda programmatica fondi DPCM 22/09/2022);
* 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 14/09/2022;** le strutture e il personale di Centri e Case rispondono ai requisiti strutturali, organizzativi e professionali stabiliti nella stessa Intesa, nonché ai contenuti della DGR n.1631/2018 Art. 11 LR 32/2008-Interventi contro la violenza sulle donne- Approvazione Indirizzi Attuativi” e alle normative regionali di riferimento.
* 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 14/09/2022, sotto il profilo strutturale; igienico-sanitario; impiantistico; funzionale;
* **di garantire l’evidenza alla cittadinanza** che l’erogazione dei servizi resi dai Centri antiviolenza e dalle Case per donne vittime di violenza è assicurata dai trasferimenti effettuati dalla Regione Marche;
* che il Centro Antiviolenza, ai sensi degli artt. 2 co 2 e 3 dell’Intesa Stato – Regione 14/09/2022, **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 il Centro Antiviolenza ……………………………………………………………………………..e gli sportelli ad esso collegati **è convenzionato** per lo svolgimento del suo servizio con l’ATS Capofila di……………………………………, **con atto n**. …………..del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| avente scadenza il|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;
* 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 la/le Casa/e …………………………..**è/sono convenzionata/e** per lo svolgimento dei suo/loro servizio con l’ATS Capofila di……………………………………. **con atto n**………………….del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|avente scadenza il|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|;

*(ripetere per ogni struttura/atto di convenzione)*

* **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 Centri antiviolenza 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 14/09/2022 (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 del procedimento è (nome e cognome)………………………………….……………

tel …………………….e 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, 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”,* e alla DGR n. 1631 del 03.12.2018ad oggetto *“Art. 11 L.R. 32/2008- Interventi contro la violenza sulle donne – Approvazione Indirizzi attuativi”,* 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 con l’obiettivo di garantire un approccio comune e livelli omogenei di tutela e accoglienza di donne vittime di violenza sull’intero territorio regionale;
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- 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, nello specifico: entro** il **28 febbraio 2024 per la rendicontazione riferita all’annualità 2023 ed entro e non oltre il 28 febbraio 2025 per la rendicontazione riferita all’annualità 2024,** utilizzando la modulistica predisposta dalla Regione Marche;
7. a comunicare immediatamente e a restituire alla Regione Marche eventuali economie di spesa non rendicontate.

**Si allegano alla presente:**

* Scheda programmatica fondi regionali annualità 2024 –DPCM 22/09/2022 Allegato 2.1**;versione in Word** e in pdf da pubblicare per le finalità di cui al D. lgs n.33/2013 (priva di dati sensibili) *da inviare via mail a settore.inclusionesociale@regione.marche.it*
* atti formali di collaborazione tra ATS, CAV e Case e atti di convenzione in corso con CAV e Case *se non già allegati alla scheda programmatica fondi DPCM 22/09/2022*.

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**

**Fondi regionali annualità 2024-Programmazione 2023/2024-DPCM 22/09/2022**

**Linea di intervento 1: AZIONI DI RETE** (fondi statali anno 2023 e regionali anno 2024) Azioni finalizzate all’attuazione del Piano Nazionale e alle specifiche esigenze della programmazione territoriale.

**1.Iniziative volte a sostenere la ripartenza economica e sociale delle donne nel loro percorso di fuoriuscita dal circuito di violenza**

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**2. Azioni destinate al rafforzamento della rete dei servizi pubblici e privati attraverso interventi di prevenzione, assistenza, sostegno e accompagnamento delle donne vittime di violenza (Abbattimento rette case rifugio, lavoro di rete, supporto amministrativo, azioni di sensibilizzazione…)**

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**3. Azioni destinate al sostegno abitativo, reinserimento lavorativo e più in generale ai servizi per l'accompagnamento nei percorsi di fuoriuscita dalla violenza.**

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**4.Azioni per migliorare le capacità di presa in carico delle donne migranti, anche di seconda generazione, vittime di violenza**;

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**5. Azioni destinate ai progetti rivolti a donne minorenni vittime di violenza e a minori vittime di violenza assistita;**

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**6. Azioni volte all’informazione, comunicazione e formazione con priorità per progetti di educazione e di sensibilizzazione della tematica nei confronti della comunità locale e nei confronti delle nuove generazioni soprattutto attraverso attività da svolgere nelle scuole e nei luoghi fisici e virtuali frequentati dai giovani.**

DESCRIZIONE AZIONE, MODALITÀ ATTUATIVE E CRONOPROGRAMMA (compilare il riquadro sottostante solo se vi sono state variazioni rispetto a quanto presentato nella scheda programmatica fondi statali DPCM 22/09/2022)

SPESA PREVISTA: **Totale contributo €………………………………** ( fondo statale+ fondo regionale)

**contributo regionale €……………………………………………**

Contributo statale €………………………………………………

**Totale (fondi statali + regionali) costi Linea di intervento 1: AZIONI DI RETE**

**Programmazione biennale 2023/2024**

**€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|(a)**

(Azione1)+(Azione 2)+ (Azione 3)+ (Azione 4)+ (Azione 5)+ (Azione 6)

**Linea di Intervento 3**

**CASE - Azioni finalizzate al sostegno delle strutture residenziali**

❑ CASA RIFUGIO, Denominazione:*…………………………………………………*

**SPESA PREVISTA annualità 2023/2024**

contributi statali DPCM 4/12/2019, DPCM 13/11/2020, DPCM 22/09/2021 TOT €……………

+ contributo regionale €…………………………….……………….

TOT contributo €…………………………………………………….

|  |
| --- |
| Costi previsti: compilare la tabella ripartendo il contributo tot (fondo statale+ fondo regionale) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Importo totale**  **2023/2024** | **Costi di gestione (40%)** | **Costi progetti individualizzati (60%)** |
| 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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| **TOTALE (d)** |  |  |  |

Si prevede l’abbattimento delle rette in capo ai Comuni

🔾 SI 🔾 NO

❑ CASASEMIAUTONOMIA, Denominazione:*…………………………………*

**SPESA PREVISTA annualità 2023/2024**

contributi statali DPCM 4/12/2019, DPCM 13/11/2020,DPCM 22/09/2021 TOT €…………

+ contributo regionale €…………………………….……………….

TOT contributo €…………………………………………………….

|  |
| --- |
| Costi previsti: compilare la tabella ripartendo il contributo tot (fondo statale+ fondo regionale) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Importo totale**  **2023/2024** | **Costi di gestione ( 20%)** | **Costi progetti individualizzati (80%)** |
| 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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| **TOTALE (d)** |  |  |  |

Si prevede l’abbattimento delle rette in capo ai Comuni

🔾 SI 🔾 NO

❑ CASA EMERGENZA, Denominazione:*…………………………………………*

**SPESA PREVISTA annualità 2023/2024**

contributi statali DPCM 4/12/2019, DPCM 13/11/2020,DPCM 22/09/2021 TOT €……………

+ contributo regionale €…………………………….……………….

TOT contributo €…………………………………………………….

|  |
| --- |
| Costi previsti: compilare la tabella ripartendo il contributo tot (fondo statale+ fondo regionale) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Importo totale**  **2023/2024** | **Costi di gestione (%)** | **Costi progetti individualizzati (%)** |
| 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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| 1. **Altre spese** *(specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| **TOTALE (c)** |  |  |  |

Criteri prioritari di utilizzo:

Per le CASE DI EMERGENZA le risorse sono destinate a:

* sostegno ai costi di gestione delle Case di emergenza (es affitti, utenze, personale qualificato, servizi trasporto);
* estensione della gratuità delle rette oltre i 4 giorni già previsti.

Si prevede l’abbattimento delle rette in capo ai Comuni

🔾 SI 🔾 NO

**Sezione\_Riepilogo**

**Totale costi (fondi statali + regionali) Programmazione biennale 2023/2024**

**€|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

(a = azioni di rete)+ (b= cav fondi statali DPCM 22/09/2022 € 51. 504,60) +(c=case rifugio)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entrate** | Azioni di rete | Cav | Case |
| Contributi statali + contributo regionale 2023/2024 |  |  |  |
| Coofinanziamento cav  ATS n. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ATS n. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ATS n. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ATS n. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Altre entrate(specificare) |  |  |  |

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.*

**SCHEDA PROGRAMMATICA (ATS di Macerata)**

**Linea di intervento: SOLUZIONI ABITATIVE PER UOMINI AUTORI DI VIOLENZA A SUPPORTO DEL PROGETTO ZEUS (Fondi regionali 2024)**

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

in qualità di rappresentante legale del Comune di ……………., Ente Locale capofila dell’ATS n……..

quale ATS capofila regionale per le azioni contro la vittimizzazione secondaria delle donne, in collaborazione e in sinergia con tutti gli altri ATS Capofila di Area Vasta che complessivamente rappresentano il territorio regionale per le azioni di contrasto alla violenza di genere (ATS n. 1 di Pesaro, ATS n. 11 di Ancona, ATS n. 19 di Fermo, ATS n. 22 di Ascoli Piceno) sulla base degli accordi intercorsi formalizzati con (specificare modalità ed estremi atti)………………………………….....

**presenta** la seguente scheda programmatica:

DESCRIZIONE AZIONE

MODALITA’ATTUATIVE

CRONOPROGRAMMA

SPESA PREVISTA (indicare le singole voci di spesa)

Fondo regionale annualità 2024 €…………………………………………………………………

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.*