



PARTE I
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE
CHE GESTISCE IL CENTRO ANTIVIOLENZA/CASA RIFUGIO

Il/La sottoscritto/a

Luogo e data di nascita

**In qualità di legale rappresentante
dell'Associazione/Organizzazione**

**Con sede: (Via/Piazza; Cap; Città;
Prov.)**

Partita Iva/codice fiscale

CHIEDE

- l'erogazione del contributo assegnato ai sensi delle Delibere di Giunta regionale n. 719/2017 e successivo decreto attuativo e a tale scopo

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all'occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

- di prendere atto che la non veridicità delle presenti dichiarazioni, e di quanto indicato nella scheda allegata, comporterà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di aver preso visione e di possedere tutti i requisiti dell'Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2013 n.131, tra Governo e 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, comma 4, del D.P.C.M. del 24 luglio 2014-Rep. Atti n. 146/CU del 27 novembre 2014



PARTE I
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE
CHE GESTISCE IL CENTRO ANTIVIOLENZA/CASA RIFUGIO

- che le spese indicate nell'allegato consuntivo di spesa per l'importo di €
non sono state finanziate con altri contributi pubblici e sono state sostenute per il Centro
antiviolenza [] : *(barrare e specificare denominazione)*

- che le spese indicate nell'allegato consuntivo di spesa per l'importo di €
non sono state finanziate con altri contributi pubblici e sono state sostenute per la Casa
rifugio [] : *(barrare e specificare denominazione)*

così come risulta dal prospetto delle spese allegato per un totale complessivo di €



PARTE I
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE
CHE GESTISCE IL CENTRO ANTIVIOLENZA/CASA RIFUGIO

- che le spese sono state sostenute per le seguenti attività complessivamente svolte nell'anno 2017 [] 2018 []

(barrare con una X quelle effettuate ed indicarne il numero dal inizio dell'anno di riferimento):

Accessi	Residenti nella Regione	n.
	Non Residenti nella Regione	n
	Residenza non rilevata	n
Prese in carico		n.
Accoglienza in casa rifugio	Residenti nella Regione	<i>n. donne sole n. donne con figli n. figli</i>
	Non Residenti nella Regione	<i>n. donne n. donne con figli n. figli</i>
	Residenza non rilevata	<i>n. donne n. donne con figli n. figli</i>
Ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla propria abitazione (<i>escluse quelle accolte in casa rifugio</i>)		<i>n. donne n. donne con minori n. minori</i>
Assistenza psicologica		n.
Assistenza legale		n.
Orientamento al lavoro		n.
Orientamento all'autonomia abitativa		n.
Formazione e aggiornamento delle operatrici e degli operatori del centro		<i>n. corsi frequentati: n. delle operatrici formate:.</i>
Supporto ai minori vittime di violenza assistita		n.
Altro (<i>specificare</i>)		n.



PARTE I
DOMANDA CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE
CHE GESTISCE IL CENTRO ANTIVIOLENZA/CASA RIFUGIO

- che i giustificativi di spesa originali sono conservati presso:

--

- che il conto dell'Associazione sul quale effettuare l'erogazione del contributo regionale, è identificato dal seguente codice IBAN:

I	T																					
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

intestato a:

--

- che l'Imposta sul Valore Aggiunto (I.V.A.) rappresenta per l'associazione un costo non recuperabile

ALLEGA

1. modulo M1 compilato
2. fotocopia dei giustificativi di spesa e di pagamento come risultati dal modulo M1;
3. fotocopia di un documento di identità del dichiarante (ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Data

Firma del Legale rappresentante



M 1

PARTE II
PROSPETTO DELLE SPESE

INDICAZIONE SPESE REALIZZATE NELL'ANNO 2017 [] 2018 []

Voce di spesa	Descrizione	Beneficiario	Giustificativo di spesa	Importo	Giustificativo di pagamento
	Indicare l'oggetto e la quantità della fornitura e se imputato al contributo Cav o Cr.	Persona fisica o giuridica	Fattura/notula/ n. e data Scontrino/		assegno N..... del..... Bonifico bancario CRO n..... del
Spese di retribuzione e formazione di personale specializzato e/o di supporto alla struttura (<i>escluse a qualsiasi titolo spese per dipendenti pubblici</i>)					
Spese per beni e servizi (materiali di consumo, tinteggiatura, manutenzione, mobili ecc.)					
Spese di gestione del centro (utenze quali acqua, luce, riscaldamento, telefono, affitto, ecc)					
Spese per l'ospitalità delle donne che devono essere allontanate dalla					



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Allegato B
Modulistica Centri Antiviolenza/Case Rifugio

M 1

PARTE II
PROSPETTO DELLE SPESE

propria abitazione (acquisto vestiti, generi alimentari, trasporti, ecc.)					
--	--	--	--	--	--