**SCHEDA RILEVAZIONE DELLE ATTIVITÀ**

**SPORTELLO DI CENTRO ANTIVIOLENZA**

**PERIODO DI RILEVAZIONE\* |\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | - |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| anno |\_\_\_\_\_\_\_|**

**DENOMINAZIONE SPORTELLO |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| DEL CAV |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati** | **Residenti nella Regione del Veneto** | **Non residenti nella Regione del Veneto** | **Residenza non rilevata** | **TOTALE** |
| **ACCESSI/CONTATTI\*\*** |  |  |  |  |
| **DONNE IN CARICO\*\*\***  |  |  |  |  |
| **DI CUI NUOVE PRESE IN CARICO**  |  |  |  |  |

**È stato strutturato un sistema informativo di rilevazione degli accessi delle donne?**

* **SI**
* **NO**

**Se Si, specificare il sistema utilizzato:**

*\* inserire il periodo di riferimento del monitoraggio:* ***gennaio - giugno 2020, luglio – dicembre 2020***

*\*\* servizio di ascolto (telefonico, colloquio, e-mail …) prima della presa in carico della donna*

*\*\*\* si intendono i casi per i quali sia stato individuato un piano individualizzato/ percorso finalizzato all’autonomia e alla fuoriuscita dalla violenza*