

Anno 2024

Scheda di rilevazione “Centro antiviolenza” (art. 3) Richiesta di nuova/conferma iscrizione elenco regionale

DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
UNITÀ ORGANIZZATIVA FAMIGLIA, MINORI, GIOVANI E SERVIZIO CIVILE
INTERVENTI REGIONALI PER PREVENIRE E CONTRASTARE
LA VIOLENZA CONTRO LE DONNE
L.R. n. 5/2013

1	Ente promotore - (art. 3 L.R. n. 5/2013)
1.1 Dati legali (compilazione a sistema)	
Indirizzo PEC*	
Ragione sociale*	
Codice fiscale*	
Partita IVA	
1.2 Sede (compilazione a sistema)	
Indirizzo*	
Località	
Comune*	
CAP*	
1.3 Recapiti (compilazione a sistema)	
Telefono*	
Email*	
1.4 Referente per la compilazione della scheda di rilevazione (compilazione automatica da SPID)	
Nome referente	
Cognome referente	
Codice fiscale referente	
Email referente	
Telefono referente	
1.5 Natura giuridica (compilazione a sistema)	
1.5 Natura giuridica*	<input type="checkbox"/> a) associazioni e organizzazioni operanti nel settore del sostegno e dell'aiuto alle donne vittime di violenza, che abbiano maturato esperienze e competenze professionali specifiche in materia di violenza contro le donne, che utilizzino una metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra

	<p>donne, con personale specificatamente formato;</p> <p><i>b)</i> enti pubblici ed enti locali:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>b.1)</i> in forma singola</p> <p><input type="checkbox"/> <i>b.2)</i> in forma associata (<u>allegare atto</u>);</p> <p>Se in forma associata, indicare con quali enti (<i>da inserire manualmente</i>):</p> <p>1. _____ ;</p> <p>2. _____ ;</p> <p><input type="checkbox"/> <i>c)</i> soggetti di cui alle lettere <i>a)</i> e <i>b)</i>, di concerto, d'intesa, in forma consorziata o in convenzione tra di loro (<u>allegare l'atto</u>)</p>
<p><i>1.5bis Per le associazioni e le organizzazioni, che hanno indicato la lettera a) nella risposta precedente</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>a)</i> essere registrata nell'apposito RUNTS (Registro unico nazionale del Terzo settore) quale registro telematico istituito presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali - <i>specificare numero e data di iscrizione*</i> _____ (<i>compilazione a sistema</i>);</p> <p><input type="checkbox"/> <i>b)</i> avere nel loro statuto da almeno cinque anni gli scopi del contrasto alla violenza maschile e di genere, del sostegno, della protezione e del supporto delle donne che hanno subito o subiscono violenza e dei/delle loro figli/e e dell'empowerment – <i>allegare obbligatoriamente lo statuto</i>;</p> <p><input type="checkbox"/> <i>c)</i> perseguire statutariamente, in modo esclusivo o prevalente, le attività di prevenzione e contrasto alla violenza maschile, valutate anche in relazione alla consistenza percentuale delle risorse destinate in bilancio – <i>allegare bilancio in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 862/2023</i>;</p> <p><input type="checkbox"/> <i>d)</i> possedere una consolidata e comprovata esperienza quinquennale consecutiva in attività contro la violenza maschile sulle donne – <i>da riportare al punto 1.6</i></p>
<p>1.6 Esperienza dell'Ente (<i>da inserire manualmente</i>)</p>	
<p>Esperienza dell'Ente promotore nell'ambito della prevenzione e del contrasto della violenza contro le donne</p>	<p>(solo per i nuovi enti promotori non iscritti negli elenchi di cui alla DGR n. 862 del 11.07.2023)</p>

2	Dati della Struttura
2.1 Dati legali (compilazione a sistema)	
Tipologia di struttura* (Centro antiviolenza o casa rifugio)	
Denominazione*	
2.2 Sede (compilazione a sistema)	
Indirizzo* (da compilare solo per centri antiviolenza)	
Località (da compilare solo per centri antiviolenza)	
Comune*	
CAP*	
2.3 Recapiti (compilazione a sistema)	
Telefono*	
Email*	
Sito web	
2.4 Data di avvio della struttura (compilazione a sistema)	
Data di avvio della struttura*	
2.5 Referente della struttura (compilazione a sistema)	
Nome referente*	
Cognome referente*	
Codice fiscale referente*	
Email referente*	
Telefono referente*	

3	Ente gestore (<i>art. 1 Intesa Stato, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022</i>) da compilare solo se diverso dall'Ente promotore	
3.1 Dati legali (compilazione a sistema)		
Ragione Sociale*		
Codice fiscale		
Partita IVA		
3.2 Sede (compilazione a sistema)		
Indirizzo*		
Località		
Comune*		
CAP*		
3.3 Recapiti (compilazione a sistema)		
Telefono*		
Email*		
3.4 Referente dell'Ente gestore (compilazione a sistema)		
Nome referente*		
Cognome referente*		
Codice fiscale referente*		
Email referente*		
Telefono referente*		
3.5 Natura giuridica (compilazione a sistema)		
3.5 Natura giuridica*	<input type="checkbox"/> a) associazioni e organizzazioni operanti nel settore del sostegno e dell'aiuto alle donne vittime di violenza, che abbiano maturato esperienze e competenze professionali specifiche in materia di violenza contro le donne, che utilizzino una metodologia di accoglienza basata sulla relazione tra donne, con personale specificatamente formato; <input type="checkbox"/> b) enti pubblici ed enti locali: <input type="checkbox"/> b.1) in forma singola <input type="checkbox"/> b.2) in forma associata (<u>allegare atto</u>); Se in forma associata, indicare con quali enti (<i>da inserire manualmente</i>): 1. _____; 2. _____;	

	<input type="checkbox"/> <i>c)</i> soggetti di cui alle lettere <i>a)</i> e <i>b)</i> , di concerto, d'intesa, in forma consorziata o in convenzione tra di loro (<u>allegare l'atto</u>)
3.5bis <i>Per le associazioni e le organizzazioni, che hanno indicato la lettera a) nella risposta precedente</i>	<input type="checkbox"/> <i>a)</i> essere registrate nell'apposito RUNTS (Registro unico nazionale del Terzo settore) quale registro telematico istituito presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali - <i>specificare numero e data di iscrizione*</i> _____ (<i>compilazione a sistema</i>); <input type="checkbox"/> <i>b)</i> avere nel loro statuto da almeno cinque anni gli scopi del contrasto alla violenza maschile e di genere, del sostegno, della protezione e del supporto delle donne che hanno subito o subiscono violenza e dei/delle loro figli/e e dell'empowerment – <i>allegare obbligatoriamente lo statuto</i> ; <input type="checkbox"/> <i>c)</i> perseguire statutariamente, in modo esclusivo o prevalente, le attività di prevenzione e contrasto alla violenza maschile, valutate anche in relazione alla consistenza percentuale delle risorse destinate in bilancio – <i>allegare bilancio in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 862/2023</i> ; <input type="checkbox"/> <i>d)</i> possedere una consolidata e comprovata esperienza quinquennale consecutiva in attività contro la violenza maschile sulle donne – <i>da riportare al punto 3.6</i>
3.6 Esperienza dell'Ente (da inserire manualmente)	
Esperienza consolidata e comprovata quinquennale consecutiva dell'Ente gestore nell'ambito della prevenzione e del contrasto della violenza contro le donne	<i>(solo per i nuovi enti gestori non iscritti negli elenchi di cui alla DGR n. 862 del 11.07.2023)</i>

4	Caratteristiche del Centro <i>(da inserire manualmente)</i>
	<p>4.1 Il Centro accoglie <u>esclusivamente</u> donne e loro figlie e figli minori che hanno subito violenza di genere, in qualsiasi forma essa si concretizzi, indipendentemente dalla loro età, etnia, provenienza, cittadinanza, religione, stato civile, classe sociale, credo politico, livello di istruzione, livello di reddito, abilità?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>4.2 Le operatrici del Centro, al momento della presa in carico, adempie agli obblighi in materia di trattamento della privacy - Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR)?</p> <p>Redazione e consegna della informativa <input type="checkbox"/> Nomina e istruzione degli addetti al trattamento <input type="checkbox"/></p> <p>Tenuta del registro dei trattamenti <input type="checkbox"/></p> <p>Eventuale nomina dei responsabili del trattamento <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>4.3 Il Centro è articolato in <u>locali idonei</u> a garantire le diverse attività, nel rispetto della privacy?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><i>(descrizione dei locali - solo se diversa da quella precedentemente acquisita agli atti della Regione del Veneto)</i></p>
	<p>4.4 Gli spazi del Centro sono usati per altri scopi o altri tipi di utenza?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>4.5 Il Centro è in possesso del certificato di agibilità dei locali?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>4.6 Il Centro è articolato in locali idonei a permetterne l'uso a persone con disabilità?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
	<p>4.7 Il Centro è articolato in locali che garantiscono il rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza? (DLgs 81/2008 e DLgs 17/2019)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

4.8 Quali sono le misure di protezione e di sicurezza di cui il Centro è dotato?

4.9 Apertura del Centro (sede centrale) (art. 2 co. 3 Intesa Stato, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022)

Il Centro garantisce l'accessibilità in presenza almeno cinque giorni alla settimana?

SI NO IN FASE DI ADEGUAMENTO

Il Centro garantisce l'accessibilità in modalità ibrida (al telefono o on-line tutti i giorni, compresi i festivi)?

SI NO IN FASE DI ADEGUAMENTO

ascolto telefonico e on-line ¹	apertura su appuntamento ²	apertura per accesso libero ³
4.10 Il Centro è articolato anche con sportelli sul territorio dove vengono svolte le diverse attività?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

(descrizione del/i locale/i – in caso di sportelli non inseriti nell'elenco di cui alla DGR n. 862/2023)

Sportello 1 (compilazione a sistema)	Indirizzo*	
	Località	
	Comune*	
	CAP*	
	Telefono*	
	e-mail*	

¹ giorni della settimana e orari in cui è possibile contattare telefonicamente e parlare con le operatrici.

² giorni della settimana e orari in cui è possibile accedere personalmente al CAV, previo appuntamento, per il colloquio con le operatrici.

³ giorni della settimana e orari in cui è possibile recarsi presso il CAV senza necessità di appuntamento

Sportello 1 <i>da inserire manualmente</i>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della privacy? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale in possesso del certificato di agibilità dei locali? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza? (DLgs 81/2008 e DLgs 17/2019)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	ascolto telefonico	apertura su appuntamento	apertura per accesso libero
Sportello 2 <i>(compilazione a sistema)</i>	Indirizzo*		
	Località		
	Comune*		
	CAP*		
	Telefono*		
	e-mail*		
Sportello 2 <i>da inserire manualmente</i>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della privacy? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale in possesso del certificato di agibilità dei locali? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza? (DLgs 81/2008 e DLgs 17/2019)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	ascolto telefonico	apertura su appuntamento	apertura per accesso libero
Sportello 3 <i>(compilazione a sistema)</i>	Indirizzo*		
	Località		
	Comune*		
	CAP*		
	Telefono*		
	e-mail*		

Sportello 3 <i>da inserire manualmente</i>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della privacy? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale in possesso del certificato di agibilità dei locali? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Lo sportello è sito presso un locale che garantisce il rispetto della normativa in materia di salute e sicurezza? (DLgs 81/2008 e DLgs 17/2019)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	ascolto telefonico	apertura su appuntamento	apertura per accesso libero
4.11 Come si rapportano gli sportelli con il Centro? ⁴			
4.12 Servizio telefonico offerto dal Centro			
n. telefonico per l'utenza _____ n. telefonico per l'utenza in situazione di emergenza* _____ e orari di funzionamento _____ n. telefonico*, attivo tutti i giorni compresi i festivi, h24, collegato al 1522 e ai servizi essenziali della rete (<i>forze dell'ordine, pronto soccorso</i>): _____ *: Si ricorda che la Regione del Veneto, secondo le normative in vigore, non diffonderà tale numero se non agli operatori della rete in caso di necessità ed emergenza.			
4.13 Valutazione del rischio			
Specificare la metodologia adottata: _____			
4.14 Attivazione/stipula protocolli d'intesa⁵ secondo lo schema approvato con DGR n. 863 del 15.06.2018			
Indicare data di stipula del protocollo e allegare il protocollo, se non già agli atti della Regione del Veneto o in caso di modifiche:			

⁴ Si ricorda la *Disciplina sportelli di centri antiviolenza* – DGR n. 400 del 7 aprile 2023

⁵ Articolo 6 dell'Intesa Stato Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022.

5	Carta dei servizi ⁶
Data di adozione _____ <i>(allegare la Carta dei Servizi se non già agli atti della Regione del Veneto o in caso di successive modifiche)</i> La carta esplicita gli orari e i giorni di erogazione dei servizi e di apertura dei locali dedicati all'accoglienza? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN FASE DI ADEGUAMENTO <input type="checkbox"/>	

6	Organizzazione		
Personale retribuito	Unità	Personale volontario	Unità
Operatrice di accoglienza		Operatrice di accoglienza	
Psicologa		Psicologa	
Assistente sociale		Assistente sociale	
Educatrice		Educatrice	
Mediatrice culturale		Mediatrice culturale	
Avvocata		Avvocata	
Personale amministrativo		Personale amministrativo	
Altro <i>(specificare)</i>		Altro <i>(specificare)</i>	
piano annuale di formazione e aggiornamento del personale retribuito e volontario	<i>Obbligatorio allegare la proposta di piano annuale di formazione per l'anno 2024 con l'indicazione per ogni operatrice del centro anti violenza (retribuita e volontaria) dei corsi di formazione/aggiornamento seguiti nell'anno 2023 e relative ore di formazione (vedi nota operativa).</i> <i>Allegare documentazione necessaria (per gli enti già iscritti <u>solo</u> per le operatrici inserite nell'organico a partire dal 2024) al fine di verificare quanto previsto dall'art. 3 dell'Intesa Stato Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022.</i>		
attività di supervisione <i>(art. 3 co. 4 Intesa Stato, Regioni, Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022)</i>	<i>Riportare la cadenza con cui viene svolta</i>		
Curriculum vitae	<i>Obbligatorio allegare per ciascuna/o operatrice/operatore</i>		

⁶ Articolo 2 comma 4 dell'Intesa Stato Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti locali del 14 settembre 2022.

retribuita/o che collaborerà con la struttura, qualora non già agli atti della Regione

Allegati

- Atto di concerto, d'intesa o in forma consorziata
- Statuto delle associazioni/organizzazioni gestori, anche in caso di forma consorziata o in convenzione
- Copia bilancio delle associazioni/organizzazioni gestori, anche in caso di forma consorziata o in convenzione – in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 862/2023
- Atto di affidamento gestione
- Protocollo di intesa ai sensi della DGR n. 863 del 15.06.2018 –obbligatorio se non già agli atti della Regione del Veneto o in caso di modifiche
- Carta dei Servizi
- Piano di formazione annuale 2024
- Curriculum vitae
- Delega alla firma
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
- Altra documentazione