

DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO (su carta intestata del soggetto)*(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)*

Al Dirigente Area Servizi Sociali del Comune di Desenzano del Garda – Capofila Rete Interistituzionale Antiviolenza Tessere Legami

PEC: protocollo@pec.comune.desenzano.brescia.it

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

in qualità di (presidente, legale rappresentante, altro) _____ dell'ente gestore:

☐ Pubblico ☐ Privato

denominato: _____

con sede legale a _____ Provincia _____

in via/piazza _____

C.A.P. _____ C.F./P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

GESTORE DEL/DEI CAV/SPORTELLO:

CAV denominato _____

Sito in: _____ cap _____ prov. ____ via _____

CAV denominato _____

Sito in: _____ cap _____ prov. ____ via _____

visto l'Avviso allegato alla Determinazione Dirigenziale n. 993 del 14.07.2026 e consapevole che la mancata rispondenza anche ad uno soltanto dei requisiti di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di esclusione ai fini della concessione del contributo.

CHIEDE

di poter accedere al contributo di cui al **decreto ministeriale 29 dicembre 2025 e di cui alla d.g.r. 6200/2026**, a sostegno delle attività del/dei centro/i antiviolenza.

E a tal fine,

DICHIARA

che il Centro antiviolenza denominato “_____” ha il costo complessivo annuale riferito all'anno 2025 (i dati si riferiscono all'Indicatore di valutazione B. dell'Avviso) di € _____ coperto con:

RISORSE REGIONALI	€
RISORSE COMUNALI	€
FONDI PROPRI	€
DONAZIONI	€
ALTRO (specificare)	€

N.B. l'indicazione del costo complessivo non comporta il suo riconoscimento a livello economico

Dati sull'utenza dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025 (i dati si riferiscono all'Indicatore di valutazione A. dell'Avviso)

Totale numero accessi* donne	N.
Totale numero prese in carico	N.
di cui totale numero allontanamenti per messa in protezione	N. donne N. minori

**si precisa che per "accesso" si intende il mero contatto che non si trasforma poi in un percorso di presa in carico*

Dati relativi alle partnership e iniziative di sensibilizzazione dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025 (i dati si riferiscono all'Indicatore di valutazione C dell'Avviso) svolte su uno o più Ambiti territoriali della Rete Tessere Legami

C1.

N. progetti in corso e ruolo del CAV	
N. enti in rete nei progetti in corso e tipologia	
Ambiti e Comuni raggiunti della rete TL (numero e nome)	
Stima totale dei beneficiari raggiunti (tipo e numero)	
Tematiche (elenco puntato)	

C2.

N. totale iniziative di sensibilizzazione e ruolo del CAV	
N. Istituzioni pubbliche con cui si è collaborato	
N. altre realtà/soggetti con cui si è collaborato e tipologia	
Ambiti e Comuni raggiunti della rete TL (numero e nome)	
Stima totale dei beneficiari raggiunti (tipo e numero)	

Si dettagliano di seguito le informazioni per ciascun progetto e iniziativa

C.1 Partnership in progetti a favore dei beneficiari/e del presente avviso, che hanno coinvolto uno o più Ambiti della Rete Tessere Legami

[illegible]

C.2 Attività di sensibilizzazione svolte su uno o più Ambiti territoriali della Rete Tessere Legami in collaborazione con altre realtà

[illegible]

DICHIARA INOLTRE

- a) di conoscere e accettare integralmente i contenuti del presente Avviso nonché dell'Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e della d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023;
- b) che, qualora non sia in possesso dei requisiti dell'Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e della d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023 la struttura adeguerà entro il termine perentorio stabilito dall'articolo 15 dell'Intesa così come da ultimo modificato dalla Intesa Stato-Regioni Rep. Atti n. 129/CU del 10 settembre 2025;
- c) di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Allegati alla domanda:

- ☐ documento di identità della/del rappresentante legale del soggetto richiedente se il file risulta firmato con firma autografa ai sensi dell'articolo 65, comma 1, lett. c) D. Lgs. n. 82/2005;
- ☐ autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 in merito al possesso dei requisiti previsti dall'Intesa Stato-Regioni del 14 settembre 2022 e dalla d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023;
- ☐ domanda di iscrizione all'Albo regionale istituito con d.g.r. n. 1073 del 9 ottobre 2023 debitamente protocollata dal sistema.

Timbro e firma Rappresentante legale