

## Scheda tecnica proposta progettuale - Allegato 2 B

|  |   |  |
|--|---|--|
| Denominazione della I soggetto <b>C</b> ase rifugio/ <b>S</b> trutture di ospitalità   |   |  |
| Indirizzo sede legale del soggetto giuridico   |   |  |
| Telefono della sede legale   |   |  |
| La Casa rifugio/Struttura di ospitalità è iscritta all'albo delle Case rifugio e delle Case di accoglienza istituito con d.g.r. n. 6712 del giugno 2017                  | <input type="checkbox"/>                  |  |
| Numeri di posti letto per le donne e loro figli/e  | N. posti letto per donne:                 |  |
|  | N. posti letto per figli/e:               |  |
| Indirizzo della struttura (se indirizzo segreto indicare indirizzo segreto)  |   |  |
| Indicare numero di posti letto che si intendono andare a incrementare con il presente <b>P</b> rogetto   | Incremento posti letto per donne: _____   |  |
|  | Incremento posti letto per figli/e: _____ |  |
| Adempimento dell'obbligo di inserimento dati nel <b>S</b> istema <b>I</b> nformativo regionale <b>O</b> RA nel rispetto della riservatezza dei dati della donna inseriti | <input type="checkbox"/>                  |  |

### Budget preventivi dei Servizi e attività delle Case rifugio/Strutture di ospitalità

Compilare la tabella sottostante specificando le Case-rifugio o Strutture di ospitalità con il relativo livello di protezione, se sono attrezzate per ospitare anche eventuali figli/e minori, nonché l'importo della quota giornaliera.

I soggetti giuridici che hanno più strutture devono indicare tutte le strutture oggetto della convenzione.

*La tabella deve essere replicata per ciascun soggetto giuridico. Le righe devono essere replicate per ciascuna struttura e tipologia di ospitalità.*

| Denominazione soggetto giuridico |                                |  |  |  |                                  |   |
|----------------------------------|--------------------------------|--|--|--|----------------------------------|---|
| n.                               | Denominazione Struttura o Casa | Livello di protezione  | Numero di posti letto                                | Possibilità di ospitare eventuali figli/e                  | Quota giornaliera per donne sole | Quota giornaliera per donne con figli/e |
| 1                                |                                | Pronto intervento <input type="checkbox"/><br>1° livello <input type="checkbox"/><br>2° livello <input type="checkbox"/> | N. posti letto in utilizzo:<br>N. nuovi posti letto: | Sì <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> | € 0,00                           | € 0,00                                  |
| 2                                |                                | Pronto intervento <input type="checkbox"/><br>1° livello <input type="checkbox"/><br>2° livello <input type="checkbox"/> | N. posti letto in utilizzo<br>N. nuovi posti letto:  | Sì <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> | € 0,00                           | € 0,00                                  |
| n.                               |                                | Pronto intervento <input type="checkbox"/><br>1° livello <input type="checkbox"/><br>2° livello <input type="checkbox"/> | N. posti letto in utilizzo:<br>N. Nuovi posti letto: | Sì <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> | € 0,00                           | € 0,00                                  |

**Spese per i servizi specialistici erogati dalla Casa rifugio non compresi nella quota giornaliera e percorsi formativi (ad esempio: servizi di supporto ai minori, supporto psicologico, assistenza sociale, assistenza legale, ecc.)**

| Servizi   | Descrizione servizi | Costo orario o giornaliero | N. di ore o giornate | Risorse assegnate | Cofinanziamento in valorizzazione | Totale risorse economiche | Tot. Costi    |
|---|---------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------|---------------|
| Supporto ai minori  |                     | € 0,00                     |                      | € 0,00            | € 0,00                            | € 0,00                    | € 0,00        |
| Supporto psicologico  |                     | € 0,00                     |                      | € 0,00            | € 0,00                            | € 0,00                    | € 0,00        |
| Supporto sociale  |                     | € 0,00                     |                      | € 0,00            | € 0,00                            | € 0,00                    | € 0,00        |
| Supporto legale   |                     | € 0,00                     |                      | € 0,00            | € 0,00                            | € 0,00                    | € 0,00        |
| Reperibilità h24 di Rete (se non in capo al CAV)  |                     |                            |                      |                   |                                   |                           |               |
| <b>Totale spese per servizi specialistici</b>   |                     |                            |                      | <b>€ 0,00</b>     | <b>€ 0,00</b>                     | <b>€ 0,00</b>             | <b>€ 0,00</b> |
| Percorsi formativi a operatrici e personale Casa rifugio (art. 10 c.3 Intesa Stato-Regioni) (massimo 10% delle risorse assegnate alla Casa rifugio) |                     | € 0,00                     |                      | € 0,00            | € 0,00                            | € 0,00                    | € 0,00        |

La/lo scrivente si impegna inoltre a rendere tutte le dichiarazioni di cui alla presente domanda, ai sensi del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, e dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Luogo e data:

La/il legale rappresentante  
(nome cognome)

---