**CARTA INTESTATA DELL’AMBITO TERRITORIALE/CONSORZIO**

**ALLEGATO B**

**Spett.**

**Regione Puglia**

 **Dipartimento al Welfare**

 **Servizio Minori, Famiglie e PO e**

**Tenuta Registri**

## Modulo di domanda per il contributo

## per il Programma antiviolenza di cui di cui all’art. 16 della l.r. 29/2014

**Il/La sottoscritto/a** ...................................................……………………………

nato/a a ............................ il ..../..../...... C.F. …………………………………………

residente a .............................................. Prov. ……….. CAP ...........

via .……………………………………………………………….............................…........

**in qualità di legale rappresentante del Comune Capofila dell’Ambito Territoriale** Sociale/Consorzio di …..

…………………………………………………………………….………………………........................…………...…..

con sede legale a ...................................……………………………………………………… CAP ………..

via ……………………………………………… telefono ................................ fax ...........................

e-mail .....................................................…………………………………

**Nominativo Responsabile Ufficio di Piano**: ………………………

via ………………………………………………………. n° ……….. Prov. …………….. CAP …………

telefono ……………………………………………. fax …………………………….

e-mail ……………………………………………………………………………………..

**Nominativo Referente dell’Ambito per il Programma antiviolenza**:

via ………………………………………………………. n° ……….. Prov. …………….. CAP …………

telefono ……………………………………………. fax …………………………….

e-mail ……………………………………………………………………………………..

CHIEDE:

il contributo di euro 100.000,00 (centomila/00), come da Piano finanziario di cui all’ALLEGATO C per la realizzazione del Programma antiviolenza ai sensi dell’art. 16 della l.r. 29/2014, denominato “……………………………………………………………………………….”

presentato dal Centro antiviolenza “…………………………………………………………………………………………….

gestito dall’ente……………………………………………………, già convenzionato con l’Ambito Territoriale/ affidatario del servizio a far data dal………………., che sarà soggetto attuatore dello stesso Programma antiviolenza.

E, a tal fine,

DICHIARA:

Di cofinanziare il Programma antiviolenza, come da piano finanziario di cui all’ALLEGATO C;

DICHIARA INOLTRE:

a) di conoscere e accettare integralmente i contenuti del presente Avviso;

b) di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’articolo 46 e 47 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.

ALLEGA:

* Deliberazione del Coordinamento Istituzionale di adesione al Programma antiviolenza;
* Programma antiviolenza redatto secondo il Formulario di cui all’ALLEGATO C, sottoscritto dalla/dal rappresentante legale del Comune capofila e dalla/dal rappresentante legale del soggetto gestore del centro antiviolenza e attuatore del programma;
* Organigramma del servizio, con indicazioni delle figure professionali che compongono l’équipe di lavoro;
* Carta dei servizi del centro antiviolenza;
* Copia della Convenzione ovvero dell’Accordo sottoscritto tra Ambito territoriale e Centro antiviolenza;
* Eventuali Protocolli di intesa e/o operativi sottoscritti ai fini della costituzione di reti interistituzionali per la prevenzione e il contrasto della violenza alle donne.

Luogo e Data ………, ........./.........../.................

 Firma del rappresentante legale