

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)*Spett.le Comune di Palazzolo s/O
Ufficio Protocollo

Sede

PEC: protocollo@cert.comune.palazzolosulloglio.bs.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/SPOTELLO:**1. CAV** denominato _____

Sito in: _____ cap _____ prov. ____ via _____

2. CAV denominato _____

Sito in: _____ cap _____ prov. ____ via _____

(ripetere se del caso)

visto l'Avviso allegato alla Determinazione Dirigenziale n. ____ del ____, 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 assegnato con Decreto Ministeriale 29 dicembre 2025 e di cui alla
D.g.r. 6200/2026, a sostegno delle attività del/dei centro/i antiviolenza.

A tal fine,

DICHIARA**che l'Associazione/Cooperativa è iscritta all'Albo Regionale istituito con D.G.R. 1073/2023
al n. _____****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 ai progetti e alle iniziative di sensibilizzazione realizzate dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025 (i dati si riferiscono all'Indicatore di valutazione C dell'Avviso), svolte da CAV in uno o più Ambiti territoriali della Rete Interistituzionale Antiviolenza ARIA Franciacorta

C1.

N. progetti in corso e ruolo del CAV	
N. enti in rete nei progetti in corso e tipologia	
Ambiti e Comuni della rete raggiunti (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 Progetti a favore dei beneficiari/e del presente avviso, che hanno coinvolto uno o più Ambiti della Rete Aria Franciacorta

[illegible]

C.2 Attività di sensibilizzazione svolte su uno o più Ambiti territoriali della Rete Aria Franciacorta 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;

Timbro e firma Rappresentante legale