

**“Avviso finalizzato al sostegno delle attività dei Centri antiviolenza e delle Case Rifugio operanti nella Regione Abruzzo”**

**SCHEDA INFORMATIVA SUL CENTRO ANTIVIOLENZA AGGIORNATA ALLA DATA DEL 30/09/2017**

**Soggetto richiedente** \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome del Referente del Soggetto richiedente per i contatti con la Regione Abruzzo**

\_\_\_\_\_

Qualifica, telefono e indirizzo e -mail \_\_\_\_\_

**Nome del Centro Antiviolenza** \_\_\_\_\_

**Sportelli territoriali (se presenti)**

- 1.
- 2.
- 3.

**Territorio/i di attuazione delle attività**

*(presentazione del/dei territorio/i e del contesto in cui opera il Centro antiviolenza)*

**Componenti la rete locale antiviolenza**

**Data sottoscrizione protocollo di rete** \_\_\_\_\_

N.	Ragione sociale e indirizzo
1	
2	
3	
4	

*(Aggiungere le ulteriori righe necessarie)*

**4. Presentazione del centro antiviolenza**

Denominazione	
Sede Legale	
Sede Operativa	
Sede degli sportelli territoriali (se presenti)	
Nome, qualifica e indirizzo mail della Coordinatrice del Centro antiviolenza	
Sito web	
Telefono - email	
Orari di apertura al pubblico del CAV e degli sportelli territoriali (se presenti)	

Orari di accoglienza Telefonica pubblico del CAV e degli sportelli territoriali (se presenti)	
Casa/e Rifugio di riferimento	

**Attività del Centro Antiviolenza e personale coinvolto**

Attività	Modalità con cui viene realizzata l'attività	Numero e caratteristiche del personale RETRIBUITO coinvolto	Numero e caratteristiche del personale VOLONTARIO coinvolto
Gestione amministrativa			
Reperibilità h24			
Ascolto			
Accoglienza			
Assistenza psicologica			
Assistenza legale			
Supporto ai minori vittime di violenza assistita			
Mediazione linguistica e culturale			
Attività di supervisione			
Gruppi di auto-mutuo-aiuto			
Orientamento all'autonomia abitativa e al lavoro			
Raccolta e analisi dei dati			
Altro (specificare: )			

**Competenze, titoli professionali ed esperienze del/dei coordinatore/i e del personale che si prevede di impegnare nelle attività e per i quali si allegano i curricula indicati**

(Allegare i Cv sottoscritti da tutte le professionalità che si intende coinvolgere)

Nome e Cognome	Ruolo nel progetto	Qualifiche ed esperienze (max. 300 caratteri per ciascuno)	Personale a tempo indeterminato/determinato/ contratto/libera professione	Personale volontario (si – no)

aggiungere eventuali righe secondo le necessità

data .....

firma del Legale rappresentante

.....