

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

SCHEDA INFORMATIVA SULLA CASA RIFUGIO AGGIORNATA ALLA DATA DEL 30/09/2017

Soggetto richiedente _____

Nome e Cognome Referente del Soggetto richiedente per la Regione Abruzzo _____

Qualifica, telefono e indirizzo e -mail _____

Nome della Casa Rifugio _____

Territorio/i di attuazione delle attività *(presentazione del/dei territorio/i e del contesto in cui opera la Casa Rifugio)*

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 della Casa Rifugio

Denominazione	
Sede Legale <u>da indicare se diversa da quella operativa</u>	
Nome, qualifica e indirizzo mail della Responsabile della Casa Rifugio	
Casa di civile abitazione o struttura di comunità(indicare la tipologia) Mq calpestabili, n. di vani e servizi	
Capacità di accoglienza Numero posti letto	
Autorizzazione al funzionamento (indicare data ed Ente che ha autorizzato)	
Regolamento di funzionamento della Casa (data di approvazione e/o aggiornamento)	
Modalità di accesso	
Centro/i antiviolenza di riferimento	

Attività della Casa Rifugio 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			
Sostegno nel progetto personalizzato			
Assistenza psicologica			
Assistenza legale			
Supporto psicologico ai minori vittime di violenza assistita			
Supporto educativo ai minori			
Mediazione linguistica e culturale			
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

.....