**ALLEGATO B**

**MODULISTICA**

**ISTANZA DI FINANZIAMENTO (su carta intestata dell’ente)**

**Alla Dirigente del Servizio Minori, Famiglie e Pari opportunità e Tenuta Registri Dipartimento Welfare – Regione Puglia Via G. Gentile, 52**

**70126 Bari**

[ufficio.garantedigenere@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficio.garantedigenere@pec.rupar.puglia.it)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF/PI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soggetto titolare del centro antiviolenza denominato.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede operativa in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di poter accedere al finanziamento per l’attuazione dell’intervento “***Dote per l’empowerment e l’autonomia”*** di cui all’Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un ammontare complessivo, come da cluster di appartenenza, pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), le cui azioni sono di seguito descritte:

***Azioni previste***

|  |
| --- |
| Interventi per l'accompagnamento delle nei percorsi di fuoriuscita dalla violenza e di recupero dell’autonomia improntati a flessibilità e tempestività:  ***descrivere gli interventi previsti, il numero dei percorsi da attivare per tipologia di interventi:*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Numero donne | Spesa prevista  complessiva | Intervento  avviato | Da avviare |
| Interventi per il sostegno abitativo  specificare |  |  |  |  |
| Reinserimento lavorativo  specificare |  |  |  |  |
| Tirocinio formativo |  |  |  |  |
| Borse lavoro |  |  |  |  |
| Iscrizione percorsi formativi |  |  |  |  |
| Attività di sostegno diretto |  |  |  |  |
| Card spesa generi di prima necessità |  |  |  |  |
| Altro. Specificare |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante

DICHIARA

* -che i dati e le notizie forniti nella presente domanda sono veritieri;
* -che il contributo di cui alla presente richiesta non è stato finanziato con il ricorso ad altri contributi pubblici, a livello locale, regionale, nazionale o comunitario;
* di essere regolarmente autorizzati al funzionamento e iscritti nel Registro Regionale di cui all’art. 107 del R.R. n. 4/2007 e ss.mm.ii.;
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di moralità, previsti dalla vigente normativa, in ordine alla possibilità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso per il finanziamento della Dote per l’empowerment e l’autonomia delle donne prese in carico dai Centri antiviolenza privati e pubblici, giusta DD.GG.RR. n. 1593/2021 e n. 1135/2022, approvato dalla Sezione Inclusione sociale attiva con A.D. n. e della normativa di riferimento e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
* di autorizzare la Sezione Inclusione sociale attiva al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali aggiornato dal d.lgs. n. 51 del 18 maggio 2018 e dal d.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, nonché dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e Data:

*Timbro e firma*

*Rappresentante legale*