

Dati del soggetto proponente (singolo o capofila)

Nome/ragione sociale	
Sede legale	Via/Piazza n° ...
Città	
CAP	
Telefono	
PEC	
Codice fiscale e, ove presente, Partita IVA	

Rappresentante legale

Nome e cognome	
Domicilio	
Città	
CAP	
Telefono	
Email	
PEC	

Responsabile del progetto (persona di contatto)

Nome e cognome	
Domicilio	
Città	
CAP	
Telefono	
Email	
PEC	

Presentazione del soggetto proponente

**Presentazione dei partner e descrizione delle attività che verranno espletate dai partner
*(in caso di proposta presentata in partenariato)***

Analisi del contesto socio-territoriale in cui saranno realizzate le attività progettuali

Dettagliata descrizione della proposta progettuale con riferimento ai particolari servizi da erogare alle donne che si rivolgono al C.A.V. e al modello organizzativo e gestionale

Figure e competenze professionali coinvolte desumibili dai curricula (che dovranno essere allegati e firmati dai soggetti interessati) e dalla disponibilità di ore in presenza nel C.A.V. Centrale

--

Descrizione del posizionamento all'interno della Rete degli Enti Pubblici coinvolti nel sostegno alle donne vittime di violenza

N.	Anno	Luogo	Titolo dell'iniziativa	Ente partner	Referente amministrativo di riferimento	Settore d'intervento
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Iniziative di tutela della privacy e corretta conservazione del database utenti

N.	Riferimenti	Descrizione	Obiettivo dell'iniziativa	Settore d'intervento

Azioni migliorative aggiuntive

--