ALLEGATO E

Formulario della proposta progettuale

Procedura di coprogettazione ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D.Lgs. n. 117/2017, finalizzata alla presentazione e, in caso di finanziamento, all'attuazione del progetto per l'attivazione di un nuovo Centro Antiviolenza presso la sede comunale di Via Paribeni.

Determinazione di approvazione n. 758 / A-AMM del 19/11/2026 | Scadenza: ore 12:00 del 30/11/2026.

La proposta deve essere redatta in modo coerente con i criteri di valutazione dell'Avviso. Limite consigliato: 20 pagine, esclusi frontespizio, cronoprogramma, piano finanziario e allegati. Font Arial 11, interlinea 1,15.

Titolo del progetto _____

ETS singolo/capofila _____

Componenti ATS _____

Responsabile della proposta _____

PEC e telefono _____

1. Sintesi della proposta

Descrivere in massimo 2.500 caratteri obiettivi, beneficiarie, attività, modello gestionale e risultati attesi.

_____

_____

_____

2. Analisi del contesto e dei bisogni

Analizzare il territorio di Mentana e del Distretto RM 5.1, il fenomeno della violenza, i servizi esistenti, le criticità di accesso e i fabbisogni. Indicare le fonti dei dati.

_____

_____

_____

_____

_____

3. Valorizzazione dello Sportello Antiviolenza

Descrivere come l'esperienza, le relazioni e le buone pratiche dello Sportello Antiviolenza saranno integrate nel nuovo CAV, evitando sovrapposizioni e garantendo continuità.

_____

_____

_____

_____

_____

4. Obiettivi e risultati attesi

Definire obiettivo generale, obiettivi specifici, risultati, indicatori, valori iniziali e target.

_____

_____

5. Modello di intervento e presa in carico

Descrivere accesso, primo contatto, valutazione del rischio, colloqui strutturati, progetto individualizzato, empowerment, supporto psicologico e legale, accompagnamento ai servizi, tutela dei figli minori e gestione delle urgenze.

6. Servizi minimi garantiti

Specificare ascolto, informazione, orientamento, supporto psicologico, supporto legale civile e penale, mediazione linguistico-culturale, raccordo con Case Rifugio, orientamento al lavoro e autonomia abitativa/economica.

7. Organizzazione della sede di Via Paribeni

Descrivere l'uso funzionale degli spazi, riservatezza, accessibilità, sicurezza, allestimenti, segnaletica discreta, gestione documentale e misure per le persone con disabilità.

8. Orari, accesso e reperibilità

Indicare orari di apertura in presenza, garantendo almeno sei ore giornaliere dal lunedì al venerdì, numero dedicato, reperibilità, modalità online e gestione delle urgenze.

9. Organizzazione ed équipe

Descrivere organigramma, responsabilità, turnazioni, sostituzioni, supervisione, formazione continua, riunioni di équipe, protocolli operativi e prevenzione del burnout.

10. Rete territoriale

Descrivere modalità operative e accordi con Servizi sociali comunali, ASL Roma 5, Forze dell'Ordine, Autorità giudiziaria, scuole, Centri per l'impiego, CAV, Case Rifugio, associazioni ed enti del territorio.

11. Prevenzione, sensibilizzazione e formazione

Descrivere iniziative rivolte a scuole, comunità educante, servizi generali, cittadinanza e stakeholder; indicare numero, contenuti, destinatari e risultati attesi.

12. Elementi innovativi e migliorativi

Descrivere strumenti e modalità innovative coerenti con i bisogni territoriali, l'accessibilità e la continuità del servizio.

13. Monitoraggio, valutazione e qualità

Definire sistema di raccolta dati aggregati, indicatori, reporting, customer feedback, gestione dei reclami, audit interni e valutazione degli esiti, senza dati identificativi delle beneficiarie.

14. Sostenibilità e continuità

Descrivere il mantenimento del CAV oltre i dodici mesi di progetto, le risorse attivabili, le partnership e la strategia di continuità.

15. Governance della coprogettazione

Descrivere modalità di collaborazione con il Comune, responsabilità, flussi decisionali, gestione delle modifiche e partecipazione al Tavolo.

CRONOPROGRAMMA - 12 MESI

Attività	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
Avvio e allestimento												
Apertura e accoglienza												
Presa in carico												
Azioni di rete												
Sensibilizzazione/formazione												
Monitoraggio e rendicontazione												

Luogo e data: _____

Il/La legale rappresentante

_____

Firma digitale