




**Dati del soggetto proponente (singolo o capofila)**

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

**Rappresentante legale**

<b>Nome e cognome</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Città</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Email</b>	
<b>PEC</b>	

**Responsabile del progetto (persona di contatto)**

<b>Nome e cognome</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Città</b>	
<b>CAP</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Email</b>	
<b>PEC</b>	

**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**

--