



REGIONE SICILIANA

Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali

ALLEGATO 1

All' Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e
del Lavoro
Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali

Via Trinacria, 34/36
90144 PALERMO

Scheda di adesione

all'avviso di manifestazione di interesse

per l'adesione alla *Rete di relazioni* per prevenire

e contrastare la violenza di genere

(art. 5, L.r. 3.1.2012, n. 3)

**REGIONE SICILIANA**Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento della Famiglia e delle Politiche SocialiAi sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 il/la sottoscritto/a MESSINA MARIO **
nato/a a ENNA il 21/09/56 C.F. MSSTRA56822C342A
residente a ENNA CAP. 94100 via PIEMONTE, 72**DICHIARA**

di essere legale rappresentante di:

- Comune
- Provincia
- ASP
- Azienda ospedaliera e policlinico universitario
- Ufficio scolastico provinciale
- Forze dell'ordine
- Autorità giudiziaria
- Prefettura
- Organizzazione sindacale
- Ente datoriale
- Centro antiviolenza
- Associazione culturali e di volontariato operanti nel campo del contrasto alla violenza di genere
- altro soggetto del terzo settore operante nel campo del contrasto alla violenza di genere
- Istituzione di parità.

DENOMINAZIONE: C.I.S.I. - ONLUS. **C.F./ P.I. numero 91009260869 **con sede legale a ENNA ** CAP. 94100 ** via ROSA, 416 **telefono 0935 1980045 ** cellulare 3476656890 fax 0935 1980045e-mail INFO@CISIONLUS.IT **la sede operativa del Nodo Locale¹ di: ENNA Prov EN CAP 94100via ROSA n° 416telefono 0935 1980045 cellulare 3476656890 fax 0935 1980045e-mail Info@cisionlus.it WWW.CISIONLUS.IT

¹ In caso di sede/i operative diverse da quella legale, riportare per ciascuna di esse le informazioni richieste.
** : campo obbligatorio

**REGIONE SICILIANA**Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro
Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**
(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara:

1. di possedere i requisiti strutturali, funzionali ed operativi di cui all'articolo 3 dell'avviso di manifestazione di interesse. In particolare :

- Disponibilità di una sede adeguata alla normativa in vigore;
- Accessibilità infrastrutturale con particolare riferimento ai disabili;
- Disponibilità di spazi adeguati alle esigenze di privacy;
- Presenza di tutte le attrezzature necessarie alla comunicazione rapida con gli utenti, con gli altri soggetti della Rete e il Nucleo tecnico dipartimentale incaricato dell'attuazione della legge;
- Apertura settimanale con la previsione di un numero di ore dedicate esclusivamente alle attività di accoglienza e assistenza alle donne vittime di violenza di genere, con la presenza di operatrici adeguatamente formate;
- Indirizzo e-mail dedicato;
- L'indicazione di un referente del nodo locale con funzioni di coordinamento e di interfaccia con la Rete a livello distrettuale e/o provinciale;
- Capacità di attivare le risorse presenti sul territorio per fornire risposte adeguate;
- Capacità di orientare l'utente verso altri servizi territoriali o soggetti competenti se necessario;
- Capacità di coinvolgere mediatori e mediatrici culturali nel caso di utenti stranieri e interpreti del linguaggio dei segni nel caso di utenti non udenti/non parlanti;
- Capacità di veicolare comunicazioni nelle principali lingue straniere.

2. Ai fini del possesso di ulteriori requisiti funzionali ed operativi si dichiara, inoltre, che:

Il referente del nodo locale con funzioni di coordinamento e di interfaccia con la Rete a livello distrettuale e/o provinciale è:	nome cognome MARIO RESSINA
I giorni di apertura settimanale per il servizio di che trattasi sono:	indicare i giorni h 24
Il numero di ore dedicate esclusivamente alle attività di accoglienza e assistenza alle donne vittime di violenza di genere è:	indicare ore per giorno h. 24
Il numero degli operatori assegnati in modo stabile e continuativo è:	indicare numero operatori 5
Il ruolo degli operatori assegnati in modo stabile e continuativo è:	indicare i ruoli Psicologo e altre
Il numero degli eventuali mediatori e mediatrici culturali nel caso di utenti stranieri è:	indicare il numero 1
Il numero degli eventuali interpreti del linguaggio dei segni nel caso di utenti non udenti/non parlanti è:	indicare il numero /

3. di svolgere almeno tre delle seguenti attività:

- Servizi di emergenza a carattere sociale o sanitario per le donne vittime di violenza intra ed extrafamiliare e sessuale, e per i loro figli;
- Interventi di supporto alla sicurezza delle donne e di figli;
- Ospitalità per le donne (unitamente ai figli/e) a rischio;
- Counselling sociale;
- Counselling psicologico;
- Informazioni e orientamento per l'accesso ai servizi e la protezione;
- Helpline;
- Consulenza legale civile e penale;
- Accompagnamento nelle pratiche giudiziarie ed in tribunale;
- Consulenza psicologica individuale o in gruppo;
- Lavoro di rete con altri servizi (sociali, sanitari, educative, forze dell'ordine, ecc.);
- Supporto specializzato per i bambini e le bambine;
- Orientamento al lavoro ed inserimento lavorativo;
- Orientamento e supporto per le vittime di stalking.



Tutto ciò premesso ed attestato si

CHIEDE

di aderire in qualità di "nodo" alla *Rete di relazioni*, di cui all'art. 5 della L.r. 3.1.2012, n. 3, per prevenire e contrastare tutte le forme di violenza di genere.

Emme Luogo e Data 01/12/2014



[Handwritten signature]