

SCHEMA DI RILEVAZIONE DEI CENTRI ANTIVIOLENZA DELLA TOSCANA

Forma giuridica	<input type="checkbox"/> Associazione di volontariato <input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
Contatti e sede	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Anno di attivazione del Centro Antiviolenza	<input type="text"/> <hr/>
Anno di adesione a TOSCA	<input type="text"/> <hr/>
Anno di adesione a DIRE	<input type="text"/> <hr/>
Servizi offerti	<input type="checkbox"/> Ascolto telefonico <input type="checkbox"/> Colloqui individuali <input type="checkbox"/> Consulenza legale <input type="checkbox"/> Consulenza psicologica <input type="checkbox"/> Gruppi di condivisione/auto aiuto, ecc. <input type="checkbox"/> Accompagnamento verso altri servizi/istituzioni <input type="checkbox"/> Orientamento al lavoro <input type="checkbox"/> Altro <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Team (se possibile indicare il numero)	<input type="checkbox"/> Operatrici di accoglienza <input type="checkbox"/> Psicologhe <input type="checkbox"/> Assistenti sociali <input type="checkbox"/> Avvocate Altro _____ <hr/> <hr/> <hr/>
Quante volontarie e quante retribuite	<hr/> <hr/>
Attuazione del decreto 24 luglio 2014 sulle risorse regionalizzate (Intesa Stato - Regione) Ammontare del finanziamento	<input type="checkbox"/> Casa rifugio <input type="checkbox"/> Centro antiviolenza <input type="checkbox"/> Altro <hr/> <hr/>

	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Negli ultimi 3 anni avete realizzato progetti di formazione sul territorio	Se si, rivolti a chi _____ _____ _____
Fonti di finanziamento pubblico	<input type="checkbox"/> Bandi <input type="checkbox"/> Convenzioni <input type="checkbox"/> 5x1000 <input type="checkbox"/> Formazione <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ _____
Fonti di finanziamento private	<input type="checkbox"/> Quote associative <input type="checkbox"/> Donazioni <input type="checkbox"/> Formazione <input type="checkbox"/> Altro _____ _____ _____
Punti di forza nel progetto e nell'operatività del Centro Antiviolenza	_____ _____ _____
Punti di criticità nel progetto e nell'operatività del Centro Antiviolenza	_____ _____ _____

DATA, _____

Grazie per il vostro tempo!