

Modello D - b)**Richiesta di autorizzazione della proroga dell'accoglienza fuori provincia tramite UMSe**

Da inviare con accompagnatoria all'UMSe Prevenzione della violenza e della criminalità (Utilizzare carta intestata)

Oggetto: Richiesta di autorizzazione alla proroga dell'accoglienza di donna, che subisce violenza, presso struttura protetta fuori dal territorio provinciale - Attraverso l'UMSe

CUP _____ CIG _____

Premesso che è stata effettuata l'accoglienza del nucleo individuato con CUP e CIG in oggetto, in data _____ presso la struttura protetta per donne vittime di violenza _____.

Considerato che è stata effettuata la valutazione del rischio, dalla quale emerge la necessità di proseguire il progetto residenziale personalizzato attualmente in atto,

si chiede

di prorogare l'accoglienza in protezione, per i seguenti motivi:

- ☐ necessità di protezione e tutela dell'incolumità;
- ☐ rischio di recidiva e di escalation;
- ☐ mancanza di disponibilità di posti in provincia di Trento;
- ☐ necessità di concludere il percorso presso la struttura attuale, per le seguenti motivazioni, legate alla situazione di violenza:

eventuali ulteriori specifiche:

La signora ha manifestato la volontà di proseguire il percorso di accoglienza residenziale presso la struttura protetta sopra indicata.

L'ente gestore della struttura protetta fuori provincia ha espresso la disponibilità a proseguire l'accoglienza, adottando le seguenti **tariffe**:

N. ____ donne adulte	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva
N. ____ figlie/i di minore età (nel caso di tariffe diversificate in base all'età, specificare la fascia di età di appartenenza di ciascun figlio/o)	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva

Si dà atto che le tariffe rientrano nei limiti massimi previsti per servizi analoghi approvati con deliberazione di Giunta provinciale n. 1289 del 2023 (casa Rifugio 1° livello: 85,00 euro/donna adulta e 65,00 euro/persona di minore età; casa Rifugio 2° livello: 25,00 euro/donna adulta e 20,00 euro/persona di minore età, gli importi si intendono al netto di eventuale IVA), in caso

contrario si evidenzia la necessità di riconoscere una tariffa maggiore per le seguenti motivazioni:

Nessun altro onere, oltre alle tariffe/rette potrà essere riconosciuto.

In caso di **assenza temporanea**, per il mantenimento del posto, verranno applicate le seguenti tariffe:

Donna adulta	Retta giornaliera <i>In caso di assenza temporanea</i>	Prime 4 settimane <i>fino ad un massimo dell'80% della tariffa/retta applicata</i>	€ ____ + Iva ____% / Esente Iva
		Ulteriori settimane <i>fino ad un massimo del 65% della tariffa/retta applicata</i>	€ ____ + Iva ____% / Esente Iva
Figlie/i di minore età <i>(nel caso di tariffe diversificate in base all'età, specificare la fascia di età di appartenenza di ciascun figlia/o)</i>	Retta giornaliera <i>In caso di assenza temporanea</i>	Prime 4 settimane <i>fino ad un massimo dell'80% della tariffa/retta applicata</i>	€ ____ + Iva ____% / Esente Iva
		Ulteriori settimane <i>fino ad un massimo del 65% della tariffa/retta applicata</i>	€ ____ + Iva ____% / Esente Iva

Periodo di accoglienza

La proroga dell'accoglienza è richiesta a partire dal giorno _____ fino al giorno _____.

(massimo 180 giorni, conteggiando anche il primo giorno di accoglienza in proroga)

Data _____ Firma a.s. _____