

Modello C - a)**Richiesta di accoglienza in casa rifugio fuori provincia tramite Casa Rifugio 24**

Da inviare con accompagnatoria a Casa Rifugio 24 (cr24@legalmail.it) e per conoscenza all'UMSe Prevenzione della violenza e della criminalità (Utilizzare carta intestata)

Oggetto: Richiesta di accoglienza di donna che subisce violenza, presso struttura protetta fuori dal territorio provinciale - Attraverso Casa Rifugio 24.

Considerato che è stata effettuata la valutazione del rischio, da cui emerge la necessità di un'accoglienza in struttura protetta per donne vittime di violenza.

Constatata l'impossibilità di un'accoglienza in una struttura sul territorio provinciale per i seguenti motivi:

- ☐ mancanza di disponibilità di posti in provincia di Trento
- ☐ necessità di un allontanamento dal territorio provinciale a causa dell'alto rischio
- ☐ complessità dei bisogni, anche in relazione alle utenti già presenti presso le Case rifugio del territorio provinciale
- ☐ altro _____

Al fine di garantire la necessaria protezione dalla situazione di violenza subita,

si chiede

di procedere all'accoglienza presso una struttura protetta fuori dal territorio provinciale di:

n. ____ donne adulte

n. ____ figlie/i di minore età

Si conferma che le caratteristiche delle strutture disponibili all'accoglienza sono state descritte alla donna e che la scelta della struttura sotto indicata è stata effettuata dalla donna stessa in forma scritta.

Dati ente gestore disponibile all'accoglienza fuori provincia di Trento

Ente gestore della struttura fuori provincia	Tipo di struttura	C.F. / P.Iva	Sede legale
_____ _____ _____	☐ Casa rifugio 1° livello ☐ Casa rifugio 2° livello	C.F.: _____ P.Iva: _____	Via e n. _____ cap, città (provincia) _____

Si precisa che l'ente che gestisce la struttura:

- ☐ è iscritto nell'elenco aperto dei soggetti gestori di servizi socio-assistenziali a carattere residenziale per donne vittime di violenza e figli minori situati fuori dal territorio della provincia di Trento (disciplinato con determinazione n. 8480 del 2023).

- ☐ non è iscritto nell'elenco aperto dei soggetti gestori di servizi socio-assistenziali a carattere residenziale per donne vittime di violenza e figli minori situati fuori dal territorio della provincia di Trento. (in tal caso motivare la scelta es: carenza di posti, complessità di bisogni, anche in relazione agli utenti già presenti in struttura, o altre valutazioni effettuate dal servizio sociale)

L'ente gestore della struttura protetta ha espresso la disponibilità all'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/a)	€ _____ + 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 In caso di assenza temporanea	Prime 4 settimane fino ad un massimo dell'80% della tariffa/retta applicata	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva
		Ulteriori settimane fino ad un massimo del 65% della tariffa/retta applicata	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva
Figlie/i di minore età (nel caso di tariffe diversificate in base all'età, specificare la fascia di età di appartenenza di ciascun figlio/a)	Retta giornaliera In caso di assenza temporanea	Prime 4 settimane fino ad un massimo dell'80% della tariffa/retta applicata	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva
		Ulteriori settimane fino ad un massimo del 65% della tariffa/retta applicata	€ _____ + Iva ____% / Esente Iva

Periodo di accoglienza

L'accoglienza è prevista a partire dal giorno _____ fino al giorno _____.
(Conteggiando anche il primo giorno di accoglienza: massimo 180 giorni se l'ente gestore è iscritto nell'elenco aperto; massimo 120 giorni se l'ente gestore non è iscritto nell'elenco aperto).

Comunità/Territorio/Servizio inviante

Denominazione	Servizio / a.s. di riferimento

Data _____ Firma a.s. _____