

ALLEGATO A
Antenna territoriale

Spett.le Regione Calabria
Dipartimento 7 - Settore Politiche Sociali
Cittadella Regionale - Viale Europa
Loc. Germaneto
88100 Catanzaro

Dichiarazione di interesse per l'adesione alla rete territoriale regionale di prevenzione e contrasto delle discriminazioni della Regione Calabria, in qualità di Antenna territoriale

Ai sensi dell'articolo 46 del d.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il .../.../..... C.F.
residente a CAPvia

DICHIARA di essere legale rappresentante di:

- Associazioni e altri soggetti del Terzo settore con sede legale in Calabria, operanti nel campo del contrasto alle discriminazioni, iscritti al Registro Nazionale UNAR delle associazioni e degli enti che svolgono attività nel campo della lotta alle discriminazioni, istituito ai sensi dell'articolo 6 del decreto legislativo 9 luglio 2003 n. 215 (attuazione della direttiva 2000/43/CE per la parità di trattamento tra le persone indipendentemente dalla razza e dall'origine etnica), presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Pari Opportunità;
- Associazioni e altri soggetti del Terzo settore con sede legale in Calabria, iscritti al Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati, di cui all'articolo 42, comma 2, del D.lgs. 286/1998 (testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero).;

DENOMINAZIONE:

.....
C.F./ P.I. numero con sede legale a
..... CAP.....
via telefono.....
fax e-mail

Che nell'ambito dell'attività ordinaria è in grado di attivare le seguenti attività di accoglienza, consulenza ed assistenza:

- Rinnovo del Permesso di soggiorno
- Ricongiungimento familiare
- Decreto flussi
- Asilo politico e richiedenti asilo
- Iscrizione anagrafica
- Accesso ai servizi di assistenza sociale
- Accesso al Servizio Sanitario Nazionale
- Accesso al Servizio per l'impiego
- Discriminazione sul posto di lavoro ed accesso al lavoro;
- Altre forme di discriminazione basate sulla razza, l'origine etnica, la religione, le convinzioni personali, le disabilità, l'età, l'orientamento sessuale e l'identità di genere;

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(articolo 47 del d.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti strutturali minimi di cui al punti 5) dell'avviso di manifestazione di interesse. In particolare:

di avere la disponibilità della/e sede/i indicate di seguito¹:

1) Sede operativa di:..... Prov.....CAP.....
via n°.....
telefono faxe-mail

2) Sede operativa di:..... Prov.....CAP.....
via n°.....
telefono faxe-mail

- che i locali che si intendono utilizzare – indicati come sedi operative - sono idonei all'apertura al pubblico e conformi alla normativa vigente in materia, di sicurezza ed igiene nei luoghi di lavoro e di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche;
- che i locali che si intendono utilizzare dispongono di spazi adeguati alle esigenze di privacy, spazi per l'attesa e spazi riservati per i colloqui;
- che i locali che si intendono utilizzare sono raggiungibili (presenza di mezzi pubblici, parcheggi auto con posti riservati alle persone a ridotta capacità motoria);
- che i locali che si intendono utilizzare sono dotati di tutte le attrezzature necessarie alla comunicazione rapida con gli utenti e con il Nucleo centrale di coordinamento regionale;
- capacità di veicolare comunicazioni scritte nelle principali lingue straniere;
- garantire visibilità e riconoscibilità attraverso l'affissione della targa che evidenzia la partecipazione alla rete antidiscriminazione dell'Unar e della Regione Calabria;

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti funzionali di cui al punto 6) dell'avviso di manifestazione di interesse. In particolare:

- predisposizione di linea telefonica e indirizzo e-mail dedicati;
- presenza di una postazione informatica dedicata;
- apertura settimanale stabile di almeno 12 ore dedicate esclusivamente alle attività di *front office*;
- possibilità di effettuare colloqui in orari dedicati o previo appuntamento;
- presenza orario stabile settimanale per le attività di *back office* (istruttoria di casi, raccolta informazioni, tenuta relazioni, dotazione e aggiornamento della mappa dei nodi antenna attivi sul territorio, degli altri eventuali soggetti in rete, dei loro riferimenti, orari, competenze ecc);
- promozione in sede locale dei servizi forniti, dell'articolazione delle Antenne territoriali e dei Punti informativi, delle modalità e degli orari di accesso;
- presenza di operatori assegnati in modo stabile e continuativo;
- individuazione di un referente tecnico (con funzioni di interfaccia sia con la Rete regionale che con UNAR);
- capacità di attivare le risorse informative presenti sul territorio per fornire risposte adeguate;
- capacità di orientare l'utente verso altri punti antenna territoriali o soggetti competenti qualora la richiesta non risulti pertinente;
- contribuire alla costruzione e aggiornamento di una mappatura territoriale.
- accreditamento presso la Questura Ufficio Immigrazione, Sportello Unico (per le sole associazioni ed organismi operanti nello specifico ambito delle discriminazioni razziali);
- accreditamento presso il Consiglio Territoriale (per le sole associazioni ed organismi operanti nello specifico ambito dell'integrazione degli immigrati);
- collaborazione con uno studio legale. Nella tutela è indispensabile il servizio legale interno o con convenzioni con tariffe agevolate ed il ricorso, ove possibile, al gratuito patrocinio. La tutela è intesa come

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

servizio basato sull'esercizio solidale o del volontariato e comunque non lucrativo;

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

Il referente dell'Antenna territoriale con funzioni di coordinamento e di interfaccia con la Rete locale è:	nome cognome
I giorni di apertura settimanale per il servizio sono:	indicare i giorni
Il numero di ore dedicate esclusivamente alle attività di front office contro le discriminazioni è:	indicare ore per giorno
Il numero degli operatori assegnati in modo continuativo è:	indicare numero operatori
Il ruolo degli operatori assegnati in modo continuativo è:	indicare i ruoli
Gli operatori che hanno partecipato ai cicli formativi promossi dalla Regione Calabria nel 2015 sono:	indicare il numero ed i nominativi
Il numero degli eventuali mediatori e mediatrici culturali nel caso di utenti stranieri è:	indicare il numero
Di avere precedenti esperienze nel campo della prevenzione, del contrasto e del monitoraggio delle discriminazioni	Indicare le precedenti esperienze, citando le Fonti di finanziamento e dove presenti, i riferimenti degli Atti Pubblici di ammissione a finanziamento.

Tutto ciò premesso e attestato si CHIEDE di aderire alla rete calabrese in qualità di "Antenna territoriale" per prevenire e contrastare le discriminazioni.

Firma e timbro

Luogo e Data/...../.....

Documenti da allegare:

1. copia fotostatica autenticata² dello Statuto e del certificato/attestato/autodichiarazione di iscrizione al **rispettivo registro** antecedente la data della pubblicazione della manifestazione di interesse sul BURC;
2. titolo di possesso dei locali che si intendono utilizzare quale "Antenna territoriale" a comprovare la disponibilità degli stessi per un periodo non inferiore a 12 mesi;
3. copia fotostatica autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
4. curriculum sintetico (max due pagine) del soggetto proponente da cui si evince l'esperienza nel campo.

² Firmata dal legale rappresentante