

GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

oooooooooooooooooooooooooooooooo

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 19 APR. 2002

=====

ADDI 19 APR. 2002 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, IN VIA CRISTOFORO COLOMBO, 212 - ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE, COSI' COSTITUITA:

STORACE	Francesco	Presidente	GARGANO	Giulio	Assessore
SIMEONI	Giorgio	Vice Presidente	IANNARILLI	Antonello	"
ARACRI	Francesco	Assessore	ROBILOTTA	Donato	"
AUGELLO	Andrea	"	SAPONARO	Francesco	"
CIARAMELLETTI	Luigi	"	SARACENI	Vincenzo Maria	"
DIONISI	Armando	"	VERZASCHI	Marco	"
FORMISANO	Anna Teresa	"			

ASSISTE IL SEGRETARIO Dott. Adolfo Papi.
.....OMISSIS

ASSENTI: SIMEONI - DIONISI - IANNARILLI - ROBILOTTA

DELIBERAZIONE N° - 472 -

OGGETTO: _____: Progettazione ammissibile a finanziamenti comunitari e nazionali. Progetto: "Stop alla violenza nel Terzo Millennio". Eserc. Finanz. 2002. Cap. C1210



LA GIUNTA REGIONALE

172 9 APR. 2002 *lv*

SU PROPOSTA dell'Assessore alle Politiche per la Famiglia e i Servizi Sociali, di concerto con l'Assessore al Bilancio Programmazione e Risorse Comunitarie;

VISTO l'invito a presentare proposte relativo alle annualità 2000/2003 del "Programma Daphne", Domanda di Sovvenzione 2002, proposta n° 02/0, pubblicato sulla G.U.C.E. C 35/4 dell'08/02/2002;

VISTI i recenti provvedimenti di legge regionale in favore delle famiglie e dell'infanzia del Lazio, nonché le varie iniziative promosse in particolare per le donne, finalizzate al contrasto della violenza verso le stesse;

VISTO l'allegato progetto - che fa parte integrante della presente deliberazione - denominato "Stop alla violenza nel Terzo Millennio", presentato dall'Associazione Nazionale Telefono Rosa, organismo non lucrativo di utilità sociale, in data 02/04/2002, assunto al prot. n° 3327/5 - DIR, dell'Assessorato Politiche per la Famiglia e i Servizi Sociali;

ATTESO che la suddetta ASSOCIAZIONE chiede il cofinanziamento del citato progetto, in materia del Programma comunitario Daphne, con Euro 50.000,00, pari al 20% del totale complessivo di 250.000,00 Euro;

CONSIDERATO che gli obiettivi e le azioni previste dal progetto appaiono coerenti con gli indirizzi e gli obiettivi generali della Giunta regionale per l'anno 2002;

RITENUTO opportuno, in relazione alla rilevanza sociale del progetto in questione, di accogliere la richiesta di cofinanziamento con la somma di Euro 50.000,00, utilizzando gli stanziamenti di cui al cap. C 12109 per il cofinanziamento regionale di progetti ammissibili a finanziamenti comunitari e nazionali, sull'esercizio finanziario 2002 della legge del bilancio regionale.

All'unanimità

22 APR. 2002

DELIBERA

1. di approvare l'allegato progetto denominato: " Stop alla violenza nel Terzo Millennio ", che fa parte integrante della presente deliberazione, presentato dalla "Associazione Nazionale Telefono Rosa, organismo non lucrativo di utilità sociale", Viale Mazzini 73, 00195 Roma;
2. di stabilire un cofinanziamento regionale per il progetto di cui al precedente punto 1) di una somma pari ad Euro 50.000,00, pari al 20% del totale di Euro 250.000,00, qualora venga approvato dalla Commissione europea, Direzione Generale Giustizia e Affari Esterni, nell'ambito del sopra citato Programma Daphne, a valere sul cap. C 12109, esercizio finanziario 2002;
3. di dare atto che la Direzione regionale per gli Interventi Socio-Sanitari, Educativi per la Qualità della Vita, provvederà ad adottare i provvedimenti e gli atti amministrativi conseguenti all'eventuale approvazione del progetto da parte della su indicata Commissione europea.

IL PRESIDENTE: F.to Francesco STORACE
IL SEGRETARIO: F.to Dott. Adolfo Papi



DICHIARAZIONE DI COFINANZIAMENTO

1. Denominazione del progetto DAPHNE e nome dell'organizzazione che propone questo progetto (coordinatore):

Progetto "Stop alla violenza nel Terzo Millennio", Associazione Nazionale Telefono Rosa-Onlus

Viale Mazzini, 73 - 00195 Roma - Italia.

2. Denominazione dell'organizzazione che s'impegna a cofinanziare il presente progetto (denominazione legale completa): REGIONE LAZIO - Assessorato alle Politiche per la Famiglia ed i Servizi Sociali.

Direzione regionale per gli Interventi Socio-Sanitari ed Educativi per la Qualità della Vita
Viale del Caravaggio n° 99, 00145 Roma - Italia.

3. Motivazione della suddetta organizzazione relativamente al cofinanziamento in oggetto, legame

che sussiste tra questa organizzazione e il (richiedente del) progetto DAPHNE (max. 10 righe, voce facoltativa)

Elevato valore aggiunto regionale e impatto sul sistema territoriale attraverso l'individuazione e la sperimentazione di prassi innovative a contrasto della violenza contro le donne:

Accrescimento di consapevolezza nella cittadinanza sulle conseguenze della violenza verso le donne sui modi per prevenirla, nonché informazione sui corretti percorsi di accesso ai servizi.

Potenziamento delle reti di partenariato esistenti e attivazione delle nuove a livello regionale e comunitario.

Consolidamento delle competenze degli operatori coinvolti in senso orizzontale (trasferimento di competenze tra attori simili, per contesto e funzioni) e verticale (trasferimento di competenze tra attori diversi per modalità operative e funzioni).

4. Responsabile del cofinanziamento da destinare al progetto DAPHNE

Cognome: Dr. TRENNI RUGGERO

Funzione nell'organizzazione: Vice Direttore

Il/la sottoscritto/a dichiara di sostenere la richiesta di sovvenzione DAPHNE di cui sopra impegnandosi, a nome dell'organizzazione citata al suindicato punto 2, a destinare al progetto il seguente contributo finanziario:

Importo : 50.000,00 EURO

FRANCESCO STORACE

Redatto a Roma

il

19 APR. 2002





COMMISSIONE EUROPEA
DIREZIONE GENERALE GIUSTIZIA E AFFARI ESTERNI

Direzione A
Unità A/5
Cittadinanza, Carta dei diritti fondamentali,
Razzismo e xenofobia, Programma Daphne

ALLEG. alla DELIB. N. 472
DEL 19 APR 2002

PROGRAMMA DAPHNE 2000-2003

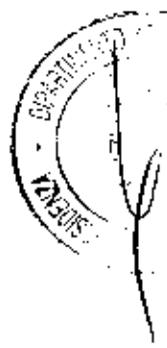
MISURE PREVENTIVE DIRETTE A COMBATTERE LA VIOLENZA CONTRO I BAMBINI, GLI ADOLESCENTI E LE DONNE

Proposta n° 02/ 0
(Non introdurre nulla in questa casella)

DOMANDA DI SOVVENZIONE 2002



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



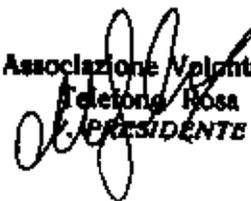
PROSPETTO RIEPILOGATIVO

DOCUMENTI	Numero di esemplari da inviare	Sì
Documenti obbligatori		
Domanda di sovvenzione, firmata e datata <i>(Non dimenticare di allegare ad ogni copia del modulo:</i> - il Bilancio e il Calendario (file EXCEL); ognuno di questi documenti deve essere firmato; le dichiarazioni di tutti i vostri partner e, all'occorrenza, quelle di cofinanziamento.	4	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 1: un dischetto contenente la domanda di sovvenzione (file "WORD") e il Bilancio/Calendario (file "EXCEL") Nomi dei file allegati sul dischetto (max. 30 caratteri): Domanda: « » Bilancio/Calendario : « »	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 2: Rendiconto finanziario del richiedente (coordinatore) dell'ultimo esercizio (o bilancio annuale per gli enti pubblici)	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 2 bis: Modulo finanziario completato e firmato	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Documenti facoltativi:		
Allegato 3: Certificato di registrazione legale dell'organizzazione richiedente (coordinatore)	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 4: Statuto dell'organizzazione richiedente (coordinatore).	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 5: Elenco dei membri del consiglio di amministrazione / esecutivi.	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 6: Relazione annuale per l'anno precedente.	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Allegato 7: Relazione di verifica effettuata negli ultimi due esercizi da un organismo di audit accreditato	1	<input type="checkbox"/>
Allegato 8: Riferimenti relativi alla partecipazione ad azioni finanziate dalla CE.	1	<input checked="" type="checkbox"/>

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE




Associazione Volontarie
 Telefonò Rosa
 PRESIDENTE



DAPHNE 2002 DOMANDA DI SOVVENZIONE

1. INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

1.1 Identità dell'organizzazione richiedente

Ragione sociale (denominazione legale completa, max. 3 righe):

Nome abbreviato (se del caso, max. 1 riga):

Acronimo (se del caso, max. 20 caratteri):

Numero di registro (se del caso, max. 20 caratteri)*

Statuto giuridico (associazione, società commerciale, università, ecc.; max. 1 riga):

Partita I.V.A. (se del caso, max. 20 caratteri):

1.2 Persona da contattare

Titolo (sig., sig.ra, prof., ecc., max. 10 caratteri):

Cognome (max. 40 caratteri):

Nome (max. 20 caratteri):

Qualifica (max. 40 caratteri):

1.3 Indirizzo dell'organizzazione richiedente (indirizzo di contatto per la Commissione)

Via, N° (max. 40 caratteri):

C.A.P. (max. 10 caratteri):

Città (max. 40 caratteri):

Paese (schiacciate il mouse sul campo, poi selezionate):

Tel. (con indicativi):

Fax (con indicativi):

* Questa informazione può essere sostituita dall'eventuale approvazione dei richiedenti da parte degli Stati membri.



[Handwritten signature]

E-mail (max. 40 caratteri):



Web site (max. 40 caratteri):



1.4 Dati bancari dell'organizzazione richiedente

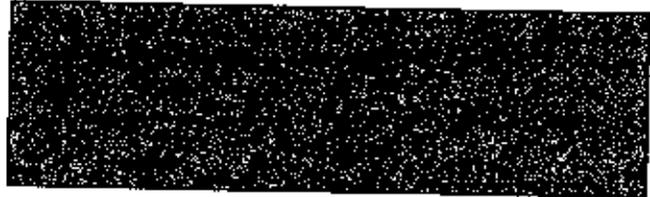
Nome della banca:

Nome dell'agenzia:

Via e N°:

C.A.P. e città:

Paese:



Codice della banca e dell'agenzia:

N. di conto corrente:

Codice BIC (SWIFT):



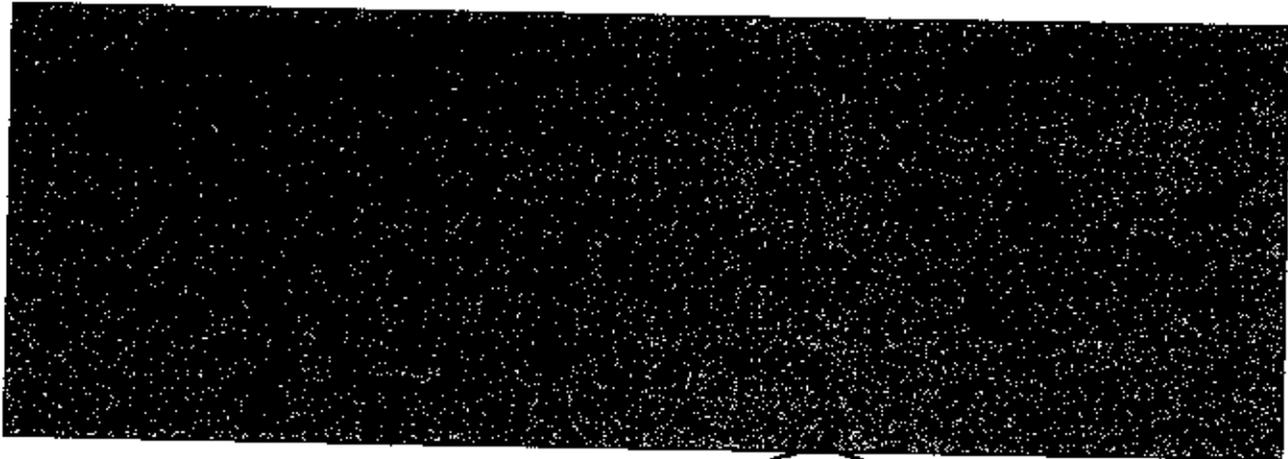
Titolare del conto principale del richiedente; nome e COGNOME (max. 1 riga):



Titolo di detto titolare o qualifica in seno all'organizzazione (max. 1 riga):



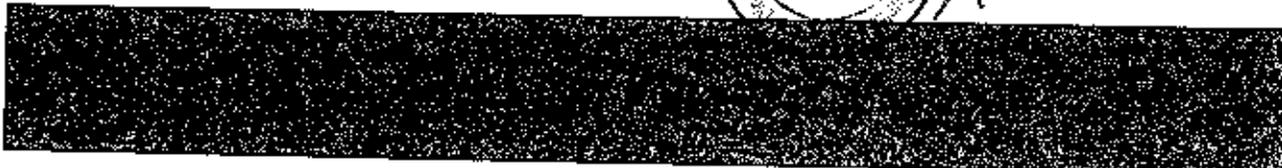
1.5 Sommario delle attività e finalità dell'organizzazione richiedente (max. 10 righe):



Numero di dipendenti fissi:



Fonti consuete di finanziamento (max. 5 righe):



Handwritten signature

1.6 Eventuali gruppi o società che detengono una quota del capitale dell'organizzazione richiedente

Ragione sociale (denominazione legale completa):



1.7 Eventuali filiali (società, associazioni, gruppi) del richiedente
Ragione sociale (denominazione legale completa):



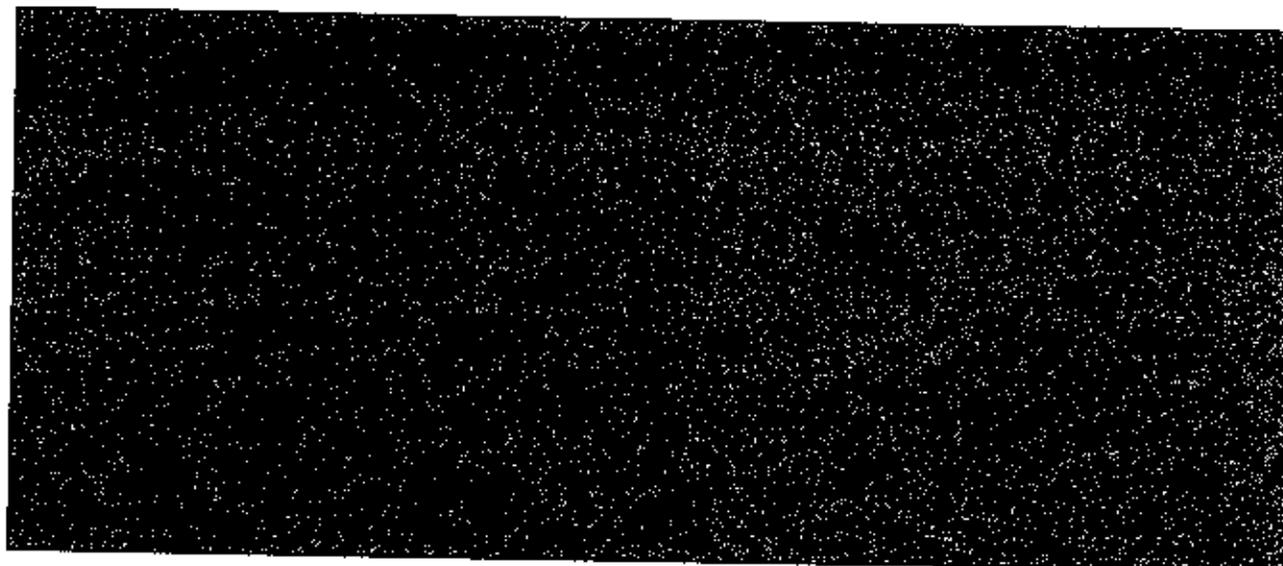
PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



[Handwritten signature]

1.8 Sovvenzioni, contratti o altre forme di sostegno ottenute direttamente o indirettamente da un'istituzione europea o da un organismo comunitario nei tre esercizi precedenti.

A. ...al programma DAPHNE, che il richiedente sia stato coordinatore o semplicemente partner e che il finanziamento sia stato accettato o meno dalla Commissione; per ogni domanda precedente che rientri nell'ambito del programma DAPHNE, segnalare l'anno, la denominazione del progetto e, qualora il richiedente ne fosse stato il coordinatore, indicare il punto (C) o (P + nome del coordinatore) se fosse stato un partner e se il finanziamento fosse stato accettato, il codice DAPHNE formalmente assegnato dalla Commissione, espresso nel seguente modo: anno/n° daphne/beneficiari. Ad esempio: 1988 "No alla violenza" (P - Associazione XYZ) 98/026/W.



B. Per altre sovvenzioni, contratti o prestiti indicare:

- il programma comunitario interessato;
- il servizio della Commissione o istituzione comunitaria;
- la denominazione dell'azione;
- l'anno di attribuzione da parte della Commissione;
- l'importo;



1.9 Domande di sovvenzione introdotte (o da introdurre) presso le istituzioni europee nell'anno in corso, comprese eventualmente quelle per il presente progetto.

Per ciascuna sovvenzione o contratto, indicare:

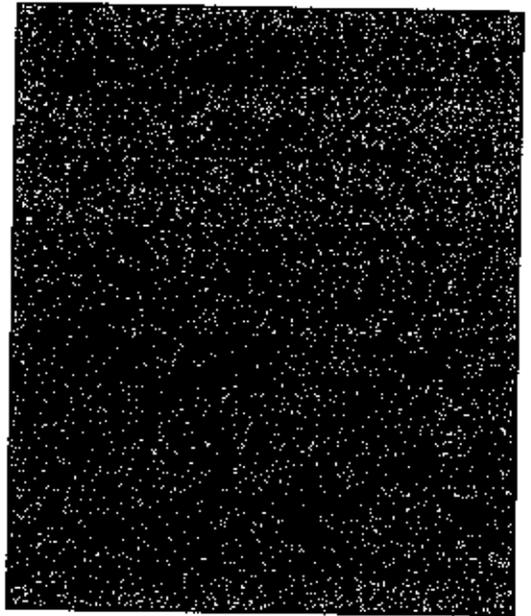
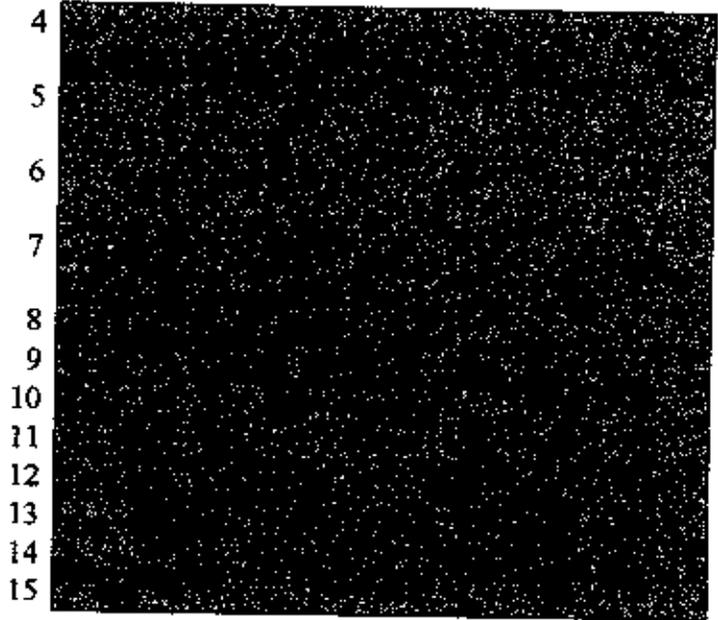
- il programma comunitario interessato;
- il servizio della Commissione o istituzione comunitaria;
- la denominazione dell'azione;
- l'importo;



1.10 Elenco dei partner o partner-associati (soci) che partecipano al progetto

Partner:

	Denominazione (max. 2 righe ciascuno)	Paese
1	[Redacted]	[Redacted]
2	[Redacted]	[Redacted]
3	[Redacted]	[Redacted]



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



Partner-Associati (eleggibili al finanziamento comunitario):

Denominazione (max. 2 righe ciascuno)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Paese

Partner-Associati (non eleggibili al finanziamento comunitario):

Denominazione (max. 2 righe ciascuno)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Paese

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



2. INFORMAZIONI SULL'AZIONE DA SOVVENZIONARE

A. - Descrizione dell'azione

1. Denominazione del progetto (max. 2 righe):

2. Principali beneficiari (barrare i campi che si applicano all'azione):

Bambini Adolescenti Donne

Fascia di età approssimativa considerata: da anni a anni.

3. Durata dell'azione (schiacciate il mouse sul campo, poi selezionate): mesi.

4. Parole chiave dell'azione (barrare tutte le caselle che riguardano l'azione per ciascuna categoria):

Gruppi specifici		
<input type="checkbox"/> Omosessuali	<input type="checkbox"/> Migranti	<input type="checkbox"/> Rifugiati
<input type="checkbox"/> In cerca d'asilo	<input type="checkbox"/> Vittime della tratta di esseri umani	<input type="checkbox"/> Minoranze etniche
<input type="checkbox"/> Minorati	<input type="checkbox"/> Lavoratori domestici	<input type="checkbox"/> Persone dedite alla prostituzione
<input type="checkbox"/> Anziani	<input type="checkbox"/> Carcerati	

Destinatari		
<input type="checkbox"/> Uomini violentati	<input type="checkbox"/> Autori / colpevoli	<input type="checkbox"/> Autorità pubbliche
<input type="checkbox"/> Grande pubblico	<input type="checkbox"/> Personale sanitario	<input checked="" type="checkbox"/> Personale insegnante
<input type="checkbox"/> Personale di polizia	<input type="checkbox"/> Personale giudiziario	<input type="checkbox"/> Media/Giornalisti

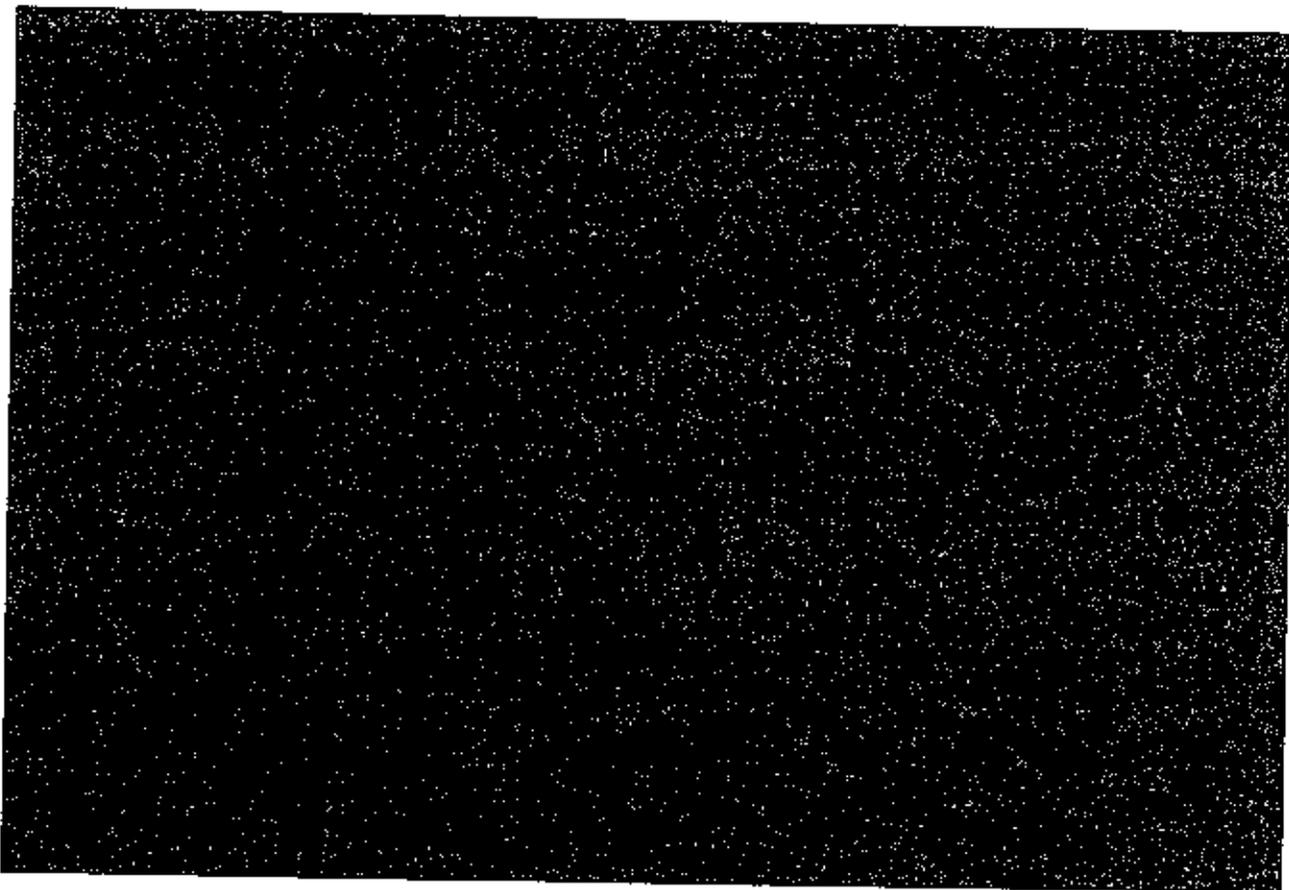
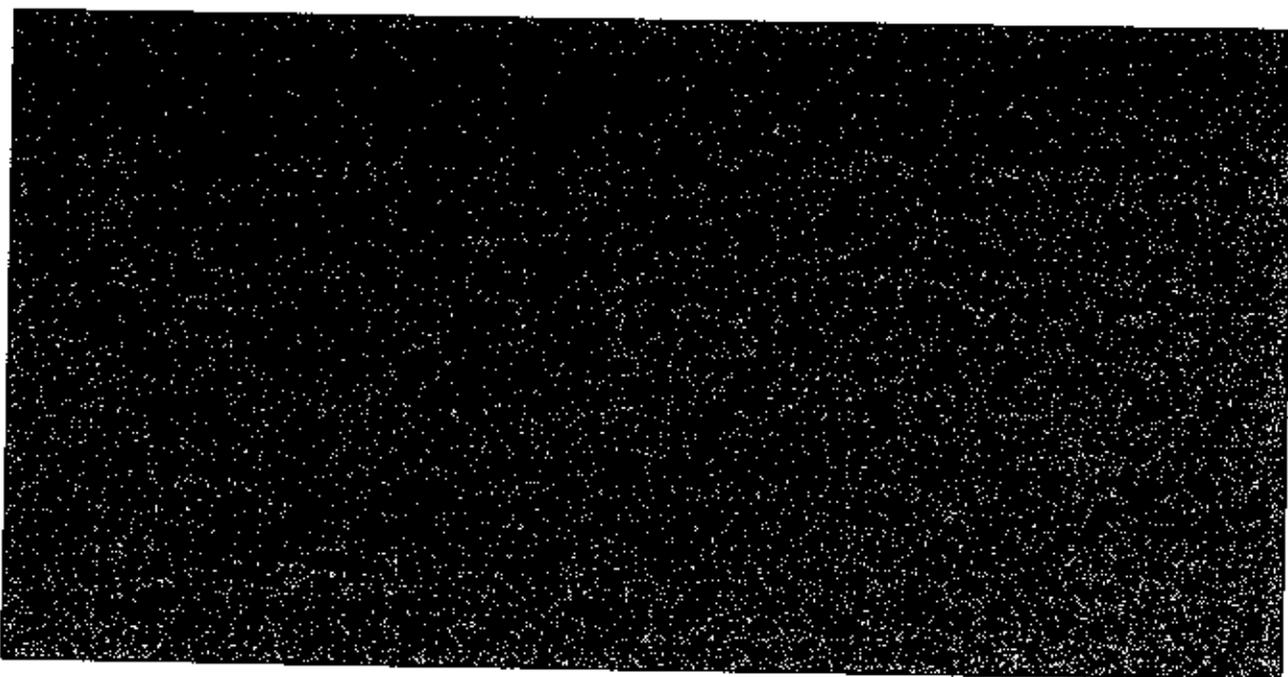
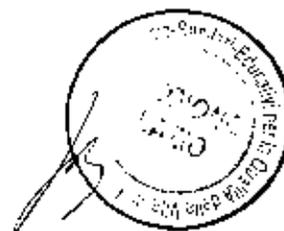
Obiettivi Daphne		
<i>Sostegno alla collaborazione fra organizzazioni</i>		
<input type="checkbox"/> Sostegno alle reti multidisciplinari	<input checked="" type="checkbox"/> Scambio di buone pratiche	<input checked="" type="checkbox"/> Studi
<i>Sensibilizzazione del pubblico</i>		
<input checked="" type="checkbox"/> Campagna informativa	<input checked="" type="checkbox"/> Fonti di informazione	<input type="checkbox"/> Studio problematiche e informazione

Obiettivi specifici		
<input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione della violenza	<input type="checkbox"/> Protezione dalla violenza	<input type="checkbox"/> Trattamento delle vittime
<input type="checkbox"/> Reinserimento delle vittime	<input type="checkbox"/> Consulenza alle vittime	<input type="checkbox"/> Sostegno alle famiglie
<input type="checkbox"/> Misure legislative	<input type="checkbox"/> Trattamento dei colpevoli	<input type="checkbox"/> Reinserimento dei colpevoli

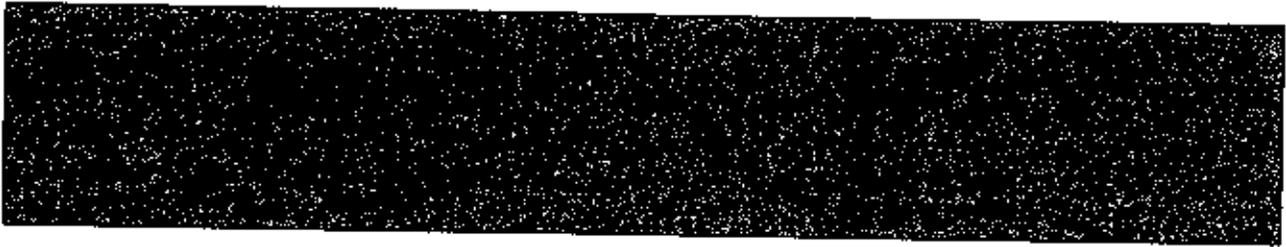
Settori		
<input checked="" type="checkbox"/> Violenza sessuale	<input checked="" type="checkbox"/> Violenza legata al genere	<input type="checkbox"/> Violenza in famiglia
<input checked="" type="checkbox"/> Violenza nell'ambito domestico	<input checked="" type="checkbox"/> Violenza nelle scuole	<input type="checkbox"/> Violenza nelle istituzioni
<input type="checkbox"/> Violenza nelle aree urbane	<input type="checkbox"/> Violenza nelle aree rurali	<input type="checkbox"/> Violenza sul posto di lavoro
<input type="checkbox"/> Tratta di esseri umani	<input type="checkbox"/> Sfruttamento sessuale a fini commerciali	<input checked="" type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Pornografia infantile	<input type="checkbox"/> Razzismo	<input type="checkbox"/> Automutilazione
<input type="checkbox"/> Punizioni corporali	<input type="checkbox"/> Mutilazione genitale femminile	<input type="checkbox"/> Impatto sulla salute

Strumenti		
<input checked="" type="checkbox"/> Reti con ONG	<input type="checkbox"/> Reti multisettoriali	<input type="checkbox"/> Sensibilizzazione
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusione di buone pratiche	<input checked="" type="checkbox"/> Orientamento/ consulenza	<input checked="" type="checkbox"/> Modelli (analisi / sviluppo)
<input checked="" type="checkbox"/> Formazione	<input type="checkbox"/> Produzione di materiale	<input type="checkbox"/> Conferenze/ seminari
<input type="checkbox"/> Linee di soccorso Telefono/Internet	<input type="checkbox"/> Attività sul campo	

Le risposte alle domande da A.5 a B.3.4 non devono superare, in totale, le 8 pagine, rispettando la presentazione del questionario e la dimensione prevista per le varie domande.

5. Sintesi (max. 15 righe):**6. Problema affrontato (max. 20 righe):****7. Risposta fornita dal progetto****7.1. Obiettivo specifico del progetto (max. 5 righe):**

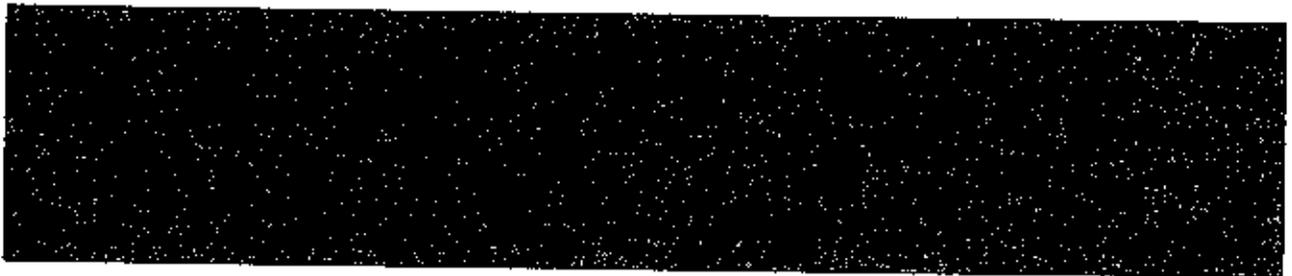
PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



7.2. Origine e preparazione del progetto (max. 5 righe):



7.3. Beneficiari del progetto:



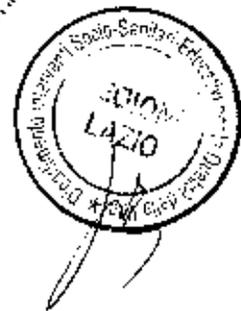
7.4. Gruppo(i) destinatario(i):

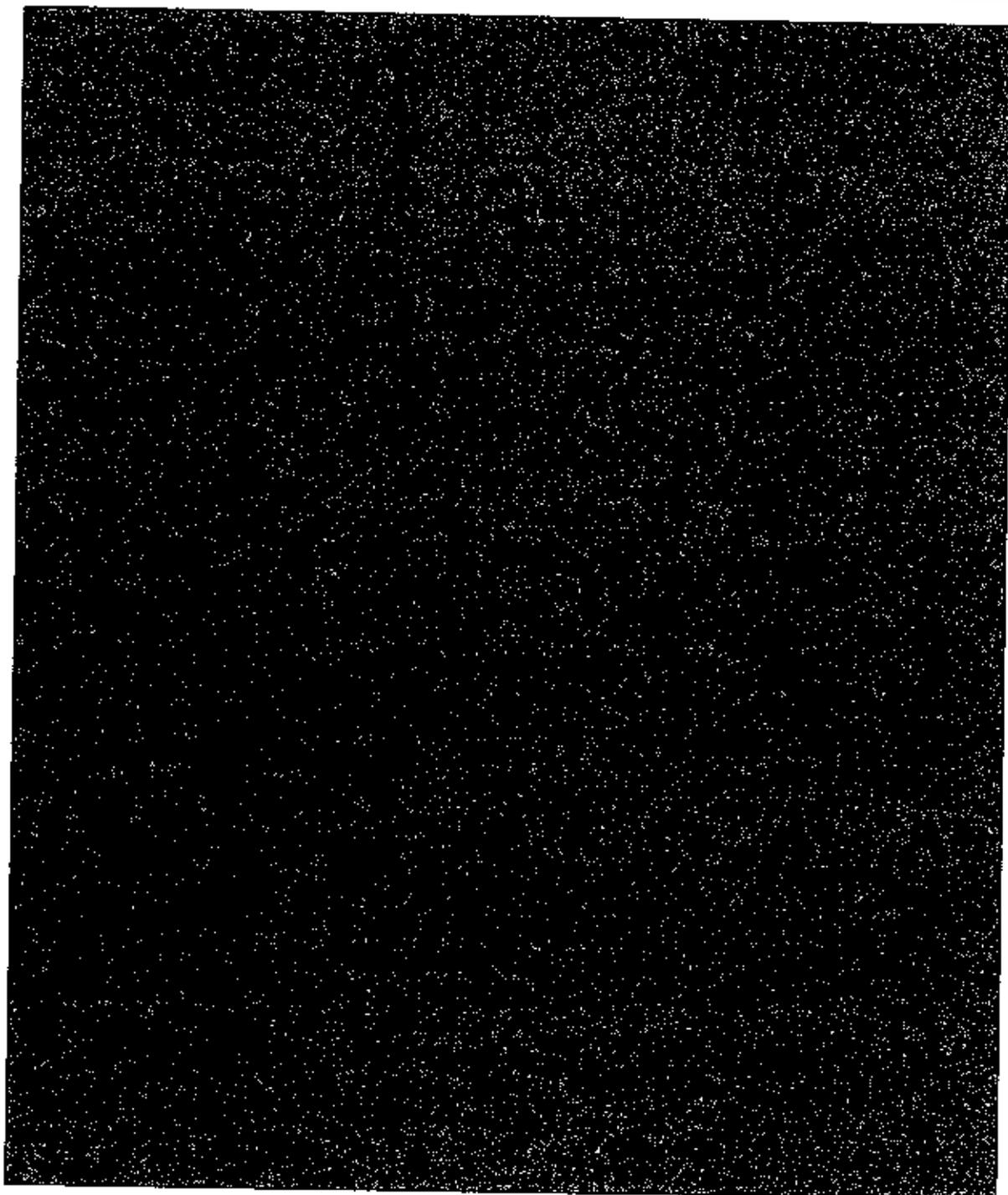


7.5. Attori del progetto

Partner del progetto (max. 5 righe per partner):

PER CUI IN COMPLESSO È MANOVRA IL





Partner-associati ammissibili per il finanziamento (max. 3 righe per socio):



Partner-associati non ammissibili per il finanziamento (max. 3 righe per socio):



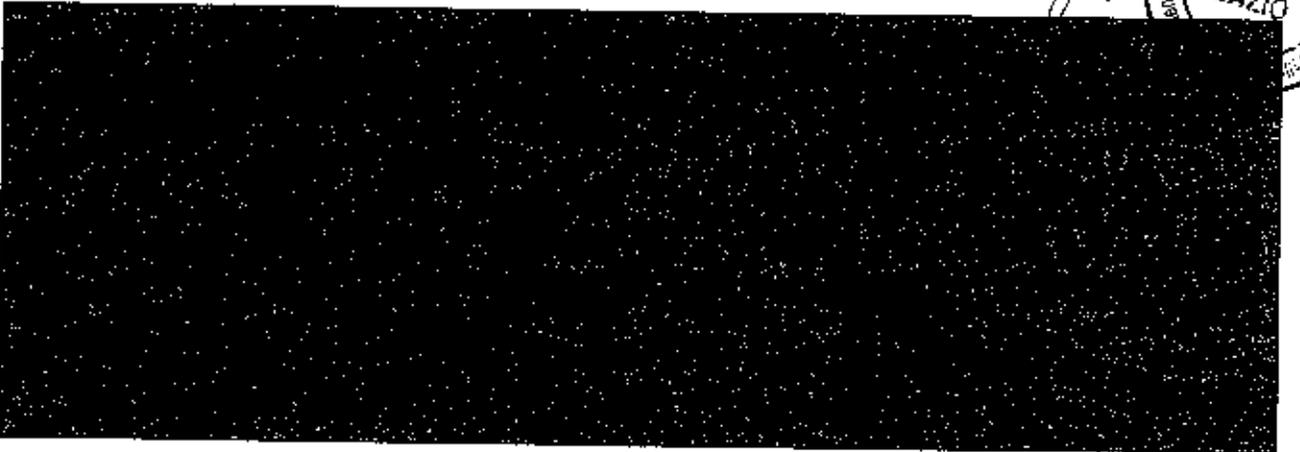
7.6. Elementi innovativo inediti:

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

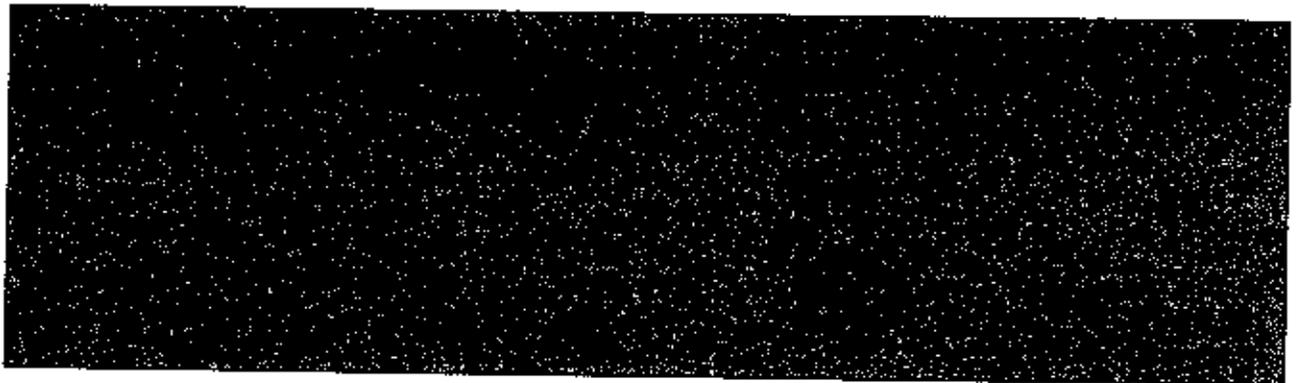




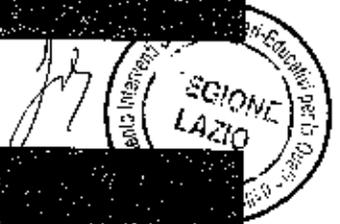
7.7. Valore aggiunto europeo



7.8. Rischi e difficoltà prevedibili (max. 10 righe):



7.9. Fattori esterni favorevoli (max. 5 righe):



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

8. Modalità di attuazione del progetto

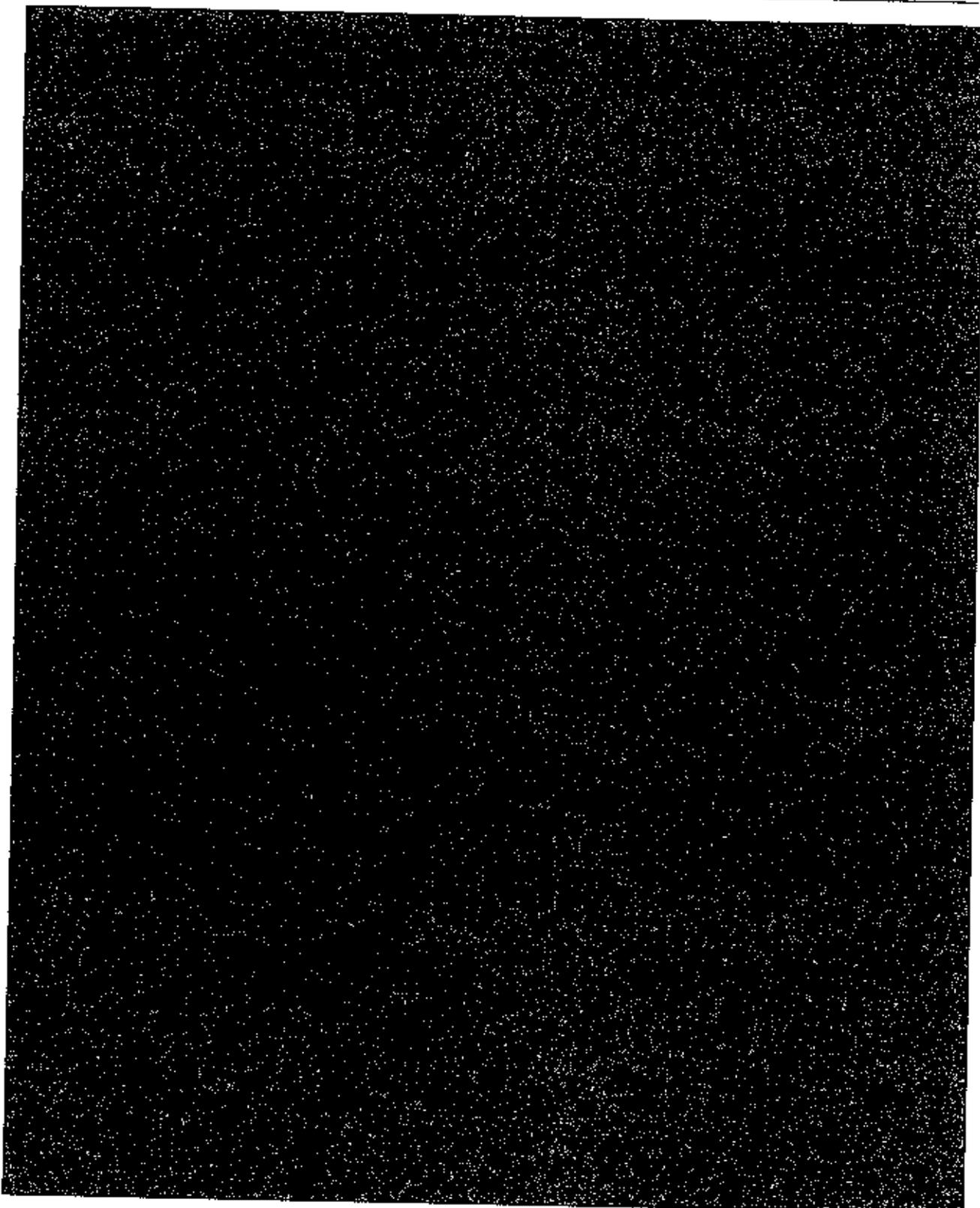
8.1. Approccio, metodologia (max. 5 righe):



8.2. Attività svolte, mezzi utilizzati:



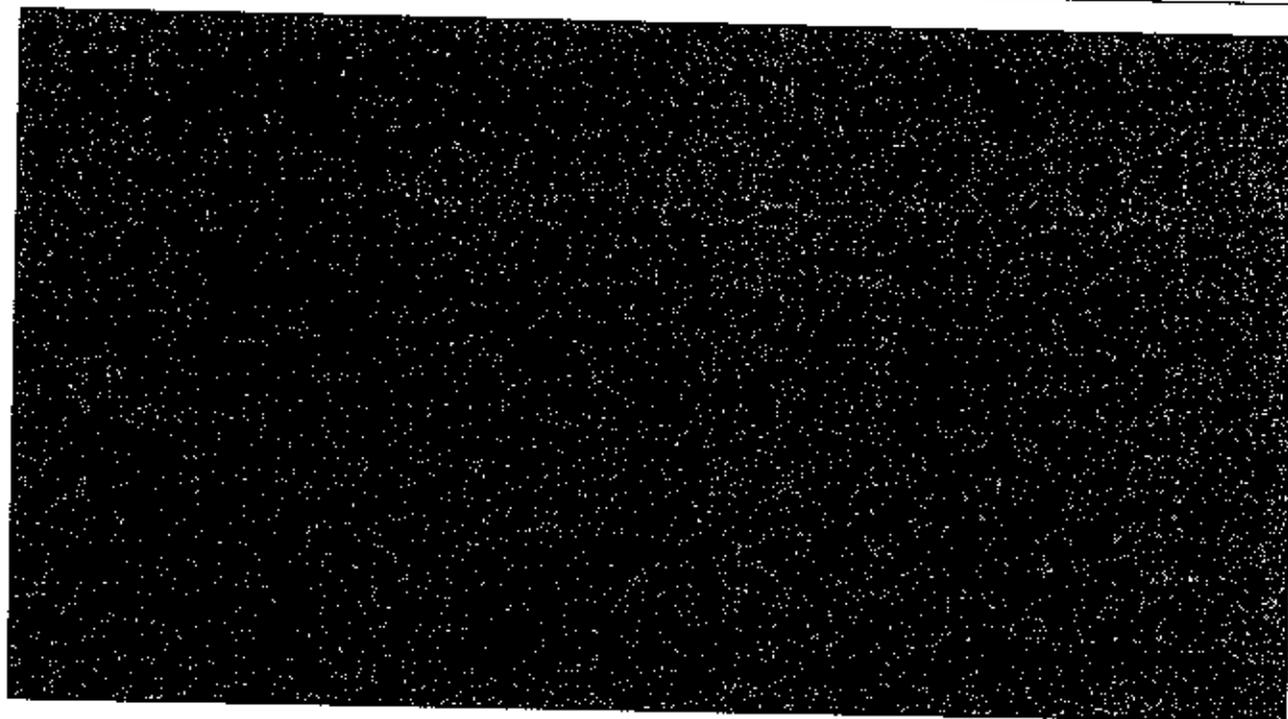
PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



8.3. Organizzazione, modalità di esecuzione:



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



8.4. Calendario di esecuzione: osservazioni sulla tabella riportata al punto 2.C. della "Guida Pratica" (max. 4 righe):

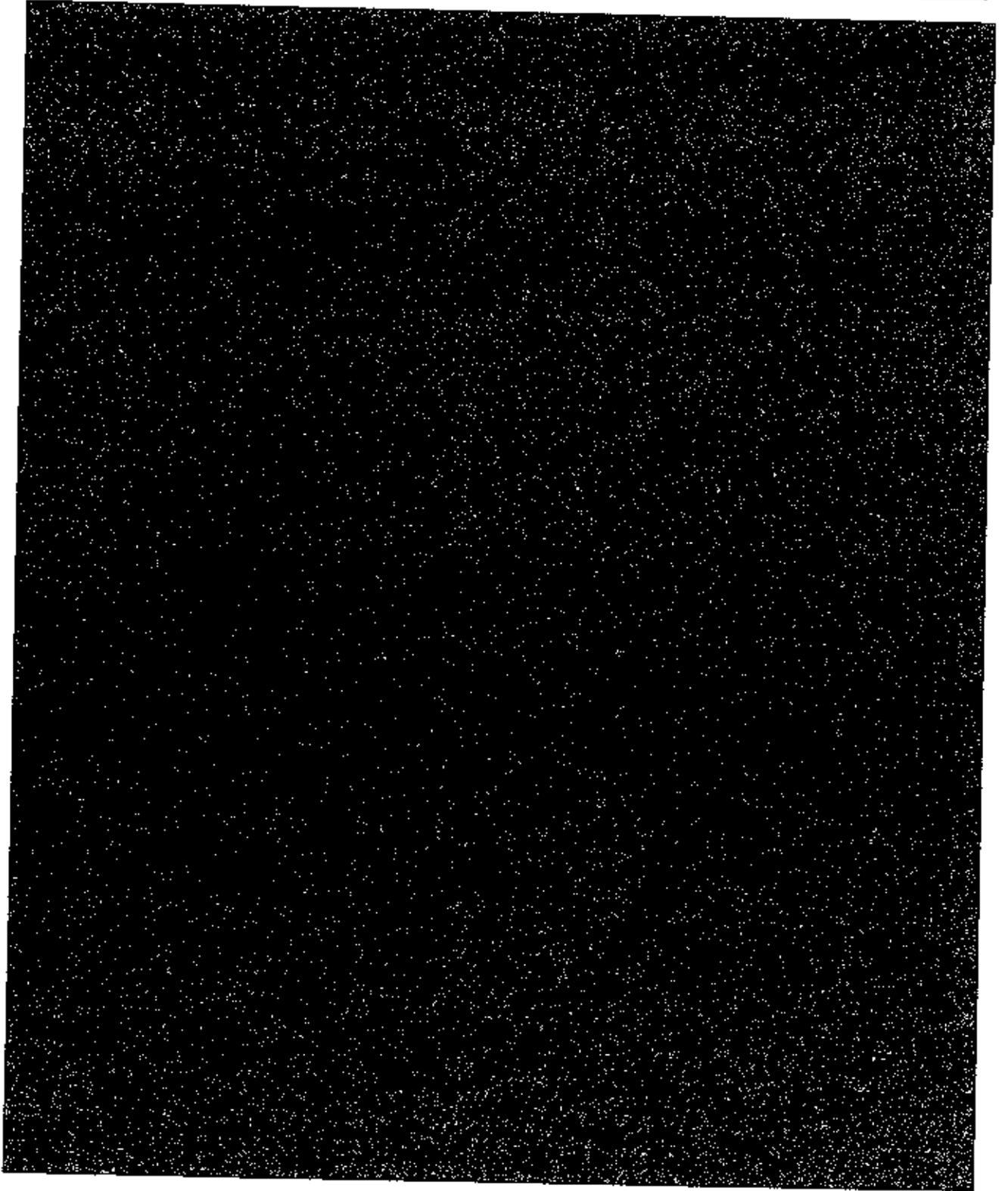


8.5. Profilo della persona effettivamente incaricata della direzione del progetto (max. 30 righe):

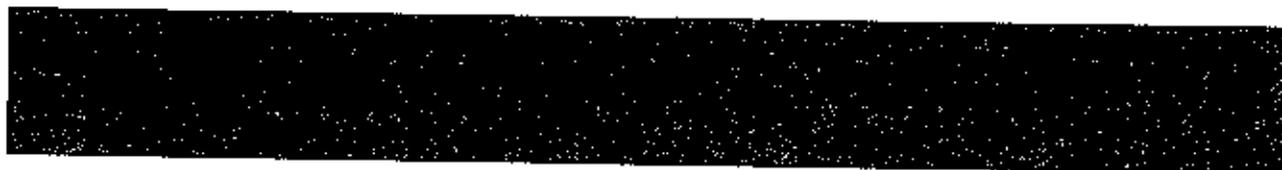
- Nome e profilo: cognome, nome, data di nascita, nazionalità, luogo di nascita; diplomi ottenuti dopo gli studi di secondo grado, lingue conosciute
- Sintesi della carriera: occupazione (o funzione) precedente: mese/anno d'inizio dell'attività e suo termine, datore di lavoro: nominativo, tipo di attività, luogo; titolo/funzione; per le posizioni più significative ricoperte rispetto all'attuale progetto, inserire anche una breve descrizione delle proprie responsabilità e degli obiettivi principali raggiunti
- Adeguatezza al progetto: esperienza specifica nei vari settori o con i gruppi target o beneficiari potenziali dell'attuale progetto; esperienza specifica nella gestione di progetti; inserire anche qualsiasi tipo d'informazione che dimostri l'adeguatezza del candidato alla mansione proposta; disponibilità per il progetto, numero stimato di giorni lavorativi che saranno dedicati all'espletamento del progetto;



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

B. - Risultati previsti**1. Risultati previsti:****2. Utilizzo e diffusione dei risultati:****3. Modalità di valutazione del progetto (max. 1 pagina)****3.1. Supervisione interna del progetto durante la sua realizzazione:****3.2. Valutazione:****3.3. Durata - sostenibilità dei risultati del progetto:****3.4. 3.4. Visibilità:**

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



D. Dichiarazione del coordinatore

Il/La sottoscritto/a certifica che le informazioni contenute nella presente domanda di sovvenzione sono esatte.

Rappresentante legale dell'organizzazione richiedente (coordinatore) dell'azione da sovvenzionare:

Titolo (sig., sig.ra, prof., ecc., max. 10 caratteri):

Cognome (max. 40 caratteri):

Nome (max. 20 caratteri):

Funzione (max. 40 caratteri):

Associazione Volontarie
Telefono Rosa
V. PRESIDENTE

(firma)

Giuseppina Roselli

Fatto a
(luogo)

Roma

, il
(data)

9/6/2002

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



va

C. - Summary timetable for implementation
 (number of "activity" rows at applicant's discretion; number of months 12 or 24, as applicable)

Activity	MONTHS																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1																									
1.1																									
1.2																									
1.3																									
2																									
2.1																									
2.2																									
2.3																									
Etc.																									
Report																									
Example																									
4																									
4.1	X	X	X	X	X	X	X	X																	
4.2							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
5																									
Report		X							X									X	X	X	X	X	X	X	X



PER COPY CONFORME ALLOTTAMENTO

Associazione Nazionale Volontarie Telefono Rosa
 "Stop alla Violenza nel Terzo Millennio"

Duration : 24 months

BUDGET ESTIMATE

REF	Headings	BUDGET €	
		180.370,00	
		26.715,00	
		6.000,00	
		0,00	
		22.860,00	
		235.754,00	
		0,00	0,0%
		235.754,00	
		9.072,00	3,8%
		244.826,00	
		0,00	
		244.826,00	

Headings	INCOME €	%
		0%
		43%
		0%
	138.826,00	56,7%
		OK
		0%
		OK
		100%
		OK
Total Income	244.826,00	

Name and quality	Date

I, the undersigned, certify that the information given in this application is correct

Signature

Associazione Volontarie
 Telefono Rosa
 V. PRESIDENTE



PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Summary timetable for implementation

(number of "activity" rows at applicant's discretion; number of months 12, 24 or 36, as applicable)

Activity	MONTH																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1. Elaborazione dell'architettura del portale	X	X	X	X	X	X																		
1.1 Costruzione del sistema logico in partenariato	X	X																						
1.2 Realizzazione del primo workshop transnazionale	X		X	X	X	X																		
1.3 Elaborazione della struttura informatica					X	X	X																	
1.4 Analisi della fattibilità							X	X	X	X	X	X												
2 Elaborazione del test/questionario	X	X	X	X	X	X																		
2.1 Discussione del test/questionario in partenariato	X																							
2.2 Sperimentazione presso 5 scuole nel Lazio		X																						
2.3 Verifica della sperimentazione					X																			
3. Sperimentazione del test/questionario nei paesi partners						X	X	X	X	X	X	X	X											
3.4 Incontri bilaterali con i paesi partner							X	X	X	X	X	X	X											
4. Raccolta dei dati e prima elaborazione degli outputs													X	X										
4.1 Check sulla funzionalità del portale														X	X									
4.2 Modifiche e miglioramenti del portale (in partenariato)															X	X								
4.3 Secondo workshop transnazionale																X								
5. Elaborazione dei dati e produzione rapporto di ricerca																	X	X	X	X				
6. Presentazione dei risultati del progetto e messa a regime del portale																					X	X	X	X



Associazione Volontarie
 Telefono Rosa
 V. PRESIDENTE

Giordana Rosalbi
 8/6/2002

CALENDAR

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE