**SCHEDA DI APPROFONDIMENTO**

**per gli enti che operano nel campo della prevenzione e**

**del trattamento dell’abuso in danno dei minorenni**

* **DENOMINAZIONE DEL CENTRO/SERVIZIO E SIGLA**
* **FORMA GIURIDICA**
* **DESCRIZIONE DEL CENTRO/SERVIZIO** (es. tipologia, ambito di intervento, obiettivi, struttura, ruolo dei professionisti che vi lavorano e numero)
* **SERVIZI OFFERTI** (es. comunità, centro di documentazione,progetti attivi, casa rifugio, sportello legale, ludoteca…..)

**1)**

**2)**

**3)**

**Altro……..**

* **CONVENZIONI ATTIVE** (es, tirocini formativi, servizio civile,altro)
* **RETI TERRITORIALI/TAVOLI TECNICI di appartenenza**
* **FORMAZIONI nell’ultimo anno** (ambito e titolo della formazione, durata, ente erogatore)

**REFERENTE DEL CENTRO/SERVIZIO per CISMAI** (1 persona)

**Nominativo e**

**Contatti Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALTRI DELEGATI PER ILCENTRO/SERVIZIO** (massimo 3 persone)

1. **Nominativo**

 **Contatti Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email**

1. **2) Nominativo**

 **Contatti Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email**

1. **3) Nominativo**

 **Contatti Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email**