



Allegato H al Decreto n. 15402 del 29/06/2026

Scheda di rilevazione “Centro uomini autori di violenza”**Richiesta di nuova iscrizione elenco regionale**DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
UNITÀ ORGANIZZATIVA FAMIGLIA, MINORI, GIOVANI E SERVIZIO CIVILE

1	Ente promotore¹
1.1 Dati legali (compilazione a sistema)	
Indirizzo PEC*	
Ragione sociale*	
1.2 Sede (compilazione a sistema)	
Indirizzo*	
Località	
Comune*	
CAP*	
1.3 Recapiti (compilazione a sistema)	
Telefono*	
E-mail*	
1.4 Referente per la compilazione della scheda di rilevazione (compilazione automatica con identità digitale)	
Nome referente	
Cognome referente	
Codice fiscale referente	
Email referente	
Telefono referente	
1.5 Natura giuridica (compilazione a sistema)	
Natura giuridica*	☐ a) enti ed organismi del terzo settore che abbiano maturato comprovate esperienze e competenze nell'ambito degli interventi di presa in carico e accompagnamento degli uomini autori di violenza aiutandoli ad acquisire consapevolezza sulle conseguenze della violenza agita e nella riflessione su modelli relazionali paritari e sulla genitorialità positiva, per un periodo di almeno tre anni consecutivi; ☐ b) enti pubblici ed enti locali: ☐ b.1) in forma singola ☐ b.2) in forma associata (<u>allegare atto</u>); Se in forma associata, indicare con quali enti (<i>da inserire manualmente</i>):

¹ Art. 1 Intesa CUAV del 14 settembre 2022

ALLEGATO H al Decreto n. 15402 del 29/06/2026

	1. _____ ; 2. _____ ; ☐ c) enti del servizio sanitario; ☐ d) soggetti di cui alle lettere a), b) e c), di concerto, d'intesa, in forma associata (<u>allegare l'atto</u>)
Per gli enti e organismi del terzo settore, che hanno indicato la lettera a) nella risposta precedente	☐ a) essere registrato nell'apposito RUNTS (Registro unico nazionale del Terzo settore) quale registro telematico istituito presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali - <i>specificare numero e data di iscrizione*</i> _____ (compilazione a sistema); ☐ b) avere nello statuto o tra gli scopi sociali o tra le finalità, in maniera prevalente, i temi del contrasto alla violenza contro le donne, coerentemente con gli obiettivi della convenzione di Istanbul- <i>allegare obbligatoriamente lo Statuto in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 1047/2025 o, qualora già iscritto, in caso di modifiche;</i> ☐ d) possedere una consolidata e comprovata esperienza triennale consecutiva nei programmi con uomini autori di comportamenti violenti- <i>da riportare al punto 1.6 solo per gli enti promotori non iscritti negli elenchi di cui alla DGR n. 1047/2025</i>
1.6 Esperienza dell'Ente (da inserire manualmente)	
Esperienza dell'Ente promotore nell'ambito dei programmi con uomini autori di comportamenti violenti	<i>(specificare anno e attività svolte, al fine di verificare l'esperienza acquisita)</i> Anno _____ attività _____ Anno _____ attività _____ Anno _____ attività _____

2	Dati del CUAV
2.1 Dati legali (compilazione a sistema)	
Denominazione*	
2.2 Sede (compilazione a sistema)	
Indirizzo*	
Località	
Comune*	
CAP*	
2.3 Recapiti² (compilazione a sistema)	
Telefono*	
E-mail*	
Sito web	
2.4 Data di avvio del CUAV (compilazione a sistema)	
Data di avvio del centro*	

² Art. 3 comma 3 Intesa CUAV del 14 settembre 2022: il CUAV garantisce un numero di telefono e una casella di posta elettronica dedicati

3	Ente gestore³	
	da compilare solo se diverso dall'ente promotore o dall'ente gestore già comunicato e riportato nella DGR n. 1047/2025	
3.1 Dati legali (compilazione a sistema)		
Ragione Sociale*		
Codice fiscale*		
Partita IVA		
3.2 Sede (compilazione a sistema)		
Indirizzo*		
Località		
Comune*		
CAP*		
3.3 Recapiti (compilazione a sistema)		
Telefono*		
E-mail*		
3.4 Natura giuridica (compilazione a sistema)		
3.4 Natura giuridica*		☐ a) enti ed organismi del terzo settore che abbiano maturato comprovate esperienze e competenze nell'ambito degli interventi di presa in carico e accompagnamento degli uomini autori di violenza aiutandoli ad acquisire consapevolezza sulle conseguenze della violenza agita e nella riflessione su modelli relazionali paritari e sulla genitorialità positiva, per un periodo di almeno tre anni consecutivi; b) enti pubblici ed enti locali: ☐ b.1) in forma singola ☐ b.2) in forma associata (<u>allegare atto</u>); Se in forma associata, indicare con quali enti (<i>da inserire manualmente</i>): 1. _____ ; 2. _____ ; ☐ c) enti del servizio sanitario; ☐ d) soggetti di cui alle lettere a), b) e c), di concerto, d'intesa, in forma associata (<u>allegare l'atto</u>)

³ Art. 1 Intesa CUAV del 14 settembre 2022

ALLEGATO H al Decreto n. 15402 del 29/06/2026

Per gli enti e organismi del terzo settore che hanno indicato la lettera a) nella risposta precedente	☐ a) essere registrato nell'apposito RUNTS (Registro unico nazionale del Terzo settore) quale registro telematico istituito presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali - <i>specificare numero e data di iscrizione*</i> _____ <i>(compilazione a sistema);</i> ☐ b) avere nello statuto o tra gli scopi sociali o tra le finalità, in maniera prevalente, i temi del contrasto alla violenza contro le donne, coerentemente con gli obiettivi della convenzione di Istanbul- <i>allegare obbligatoriamente lo Statuto in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 1047/2025 o, qualora già iscritto, in caso di modifiche;</i> ☐ d) possedere una consolidata e comprovata esperienza triennale consecutiva nei programmi con uomini autori di comportamenti violenti- <i>da riportare al punto 3.5 solo per gli enti gestori non iscritti negli elenchi di cui alla DGR n. 1047/2025</i>
3.5 Esperienza dell'Ente <i>(da inserire manualmente)</i>	
Esperienza dell'Ente promotore nell'ambito dei programmi con uomini autori di comportamenti violenti	<i>(specificare anno e attività svolte, al fine di verificare l'esperienza acquisita)</i> Anno _____ attività _____ Anno _____ attività _____ Anno _____ attività _____

4	Requisiti strutturali e organizzativi del CUAV <i>(da inserire manualmente)</i>
4.1 Utilizzo dei locali I locali del Centro sono utilizzati esclusivamente per le attività del CUAV? Uso esclusivo ☐ Non uso esclusivo ☐ In caso di uso non esclusivo, indicare le misure adottate per garantire la riservatezza e la separazione delle utenze: ☐ Separazione degli spazi ☐ Separazione dei tempi di utilizzo ☐ Regolamentazione degli accessi ☐ Altro: _____ Descrizione: _____	
4.2 Idoneità dei locali e riservatezza Il Centro è articolato in locali idonei a garantire le diverse attività, nel rispetto della privacy, della riservatezza degli utenti? SI ☐ NO ☐ <i>Descrizione sintetica dei locali</i> _____	
4.3 Integrazione con servizi per vittime di violenza L'ente gestore del CUAV si occupa anche di servizi rivolti a vittime di violenza? <u>(solo in caso di nuovo ente gestore)</u> SI ☐ NO ☐ In caso affermativo, indicare la struttura: _____ Le équipe che si occupano di autore e vittima sono diverse? SI ☐ NO ☐ Gli spazi dedicati al CUAV sono separati e distanti da quelli destinati ai servizi per le donne vittime di violenza? SI ☐ NO ☐ Sono previste procedure formalizzate che garantiscono la separazione operativa tra i servizi rivolti agli autori e quelli rivolti alle vittime? SI ☐ NO ☐	

4.4 Agibilità dei locali

Il Centro è in possesso del certificato di agibilità dei locali (o Segnalazione Certificata di Agibilità ai sensi della normativa vigente)

SI ☐ NO ☐

4.5 Accessibilità

Il Centro è accessibile e privo di barriere architettoniche ai sensi della normativa vigente?

SI ☐ NO ☐

In caso di NO, sono previste modalità alternative di accesso attraverso la rete territoriale?

SI ☐ NO ☐

Descrizione: _____

4.6 Sicurezza dei locali

Il Centro è articolato in locali conformi alla normativa in materia vigente in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro? (D.Lgs 81/2008), sicurezza antincendio e conformità degli impianti ai sensi del D.M. 37/2008?

SI ☐ NO ☐

Se SI, selezionare i requisiti/documenti presenti:

- ☐ Impianti certificati a norma (Dichiarazione di Conformità elettrica/termica disponibile)
- ☐ Presidi antincendio presenti e sottoposti alle verifiche e manutenzioni previste dalla normativa vigente
- ☐ Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) redatto, ove previsto dalla normativa vigente
- ☐ Piano di Emergenza ed Evacuazione redatto, ove previsto dalla normativa vigente
- ☐ Struttura non soggetta, in tutto o in parte, agli obblighi di redazione del DVR e/o del Piano di Emergenza ed Evacuazione (specificare la motivazione)

4.7 Trattamento dei dati personali (GDPR)

Il Centro adempie agli obblighi previsti dal Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR)?

Adempimenti formali

- ☐ Informativa agli utenti
- ☐ Nomina e istruzione degli addetti al trattamento
- ☐ Tenuta aggiornata del registro dei trattamenti
- ☐ Eventuale nomina dei Responsabili esterni del trattamento

Misure organizzative e di sicurezza

- ☐ Conservazione protetta della documentazione cartacea e digitale
- ☐ Definizione di profili di accesso autorizzati

4.8 Misure speciali di riservatezza e protezione delle informazioni

Il Centro adotta misure specifiche per evitare che l'autore della violenza entri in possesso di informazioni protette o scambiate con la rete dei servizi?

☐ Divieto assoluto di condivisione con l'autore della violenza di informazioni sulla vittima o provenienti dai CAV e dai servizi della rete

☐ Separazione netta e non accessibile all'utente tra la sua cartella e i dati della vittima inviati dai servizi

☐ Procedure scritte per impedire la visione accidentale di documenti durante i colloqui in presenza

☐ Protocolli di comunicazione sicura con i servizi sociali, i CAV e le Forze dell'Ordine

☐ Altro _____

Descrizione delle misure adottate: _____

4.9 Apertura del CUAV⁴ (sede centrale)

Il Centro garantisce un'apertura di almeno due giorni alla settimana, anche su appuntamento, per un minimo di dodici ore settimanali anche con fasce orarie differenziate?

SI ☐ NO ☐ IN FASE DI ADEGUAMENTO ☐

Specificare:

Numero telefonico dedicato: _____

Casella e-mail dedicata: _____

Tipologia di servizio	Giorni della settimana	Orari (dalle ore...alle ore...)
ascolto telefonico e on-line ⁵		
apertura su appuntamento ⁶		
apertura per accesso libero ⁷		

⁴ art. 3 comma 3 Intesa CUAV del 14 settembre 2022

⁵ giorni della settimana e orari in cui è possibile contattare telefonicamente e parlare con le operatrici/gli operatori.

⁶ giorni della settimana e orari in cui è possibile accedere personalmente al CUAV, previo appuntamento, per il colloquio con le operatrici/gli operatori.

⁷ giorni della settimana e orari in cui è possibile recarsi presso il CUAV senza necessità di appuntamento

4.10 Sportelli

Il Centro è articolato anche con sportelli sul territorio dove vengono svolte le diverse attività?

☐ SI ☐ NO

Per ogni sportello:

Gli sportelli garantiscono condizioni di riservatezza e sicurezza adeguate?

☐ SI ☐ NO

I requisiti strutturali (agibilità/sicurezza) sono verificati dall'ente promotore e/o gestore?

☐ SI ☐ NO

Gli sportelli operano secondo le procedure e la metodologia del CUAV principale?

☐ SI ☐ NO

Fornire la descrizione dei locali degli sportelli

Sportello 1 <i>(compilazione a sistema ad eccezione della tabella "tipologia di servizio" da compilare manualmente)</i>	Indirizzo*		
	Località		
	Comune*		
	CAP*		
	Telefono <i>(se diverso da quello della sede centrale)</i>		
	e-mail <i>(se diverso da quello della sede centrale)</i>		
	Tipologia di servizio	Giorni della settimana	Orari (dalle ore...alle ore...)
	ascolto telefonico e on-line⁸		
	apertura su appuntamento⁹		
	apertura per accesso libero¹⁰		
Sportello 2 <i>(compilazione a sistema ad</i>	Indirizzo*		
	Località		

⁸ giorni della settimana e orari in cui è possibile contattare telefonicamente e parlare con le operatrici/gli operatori.

⁹ giorni della settimana e orari in cui è possibile accedere personalmente al CUAV, previo appuntamento, per il colloquio con le operatrici/gli operatori.

¹⁰ giorni della settimana e orari in cui è possibile recarsi presso il CUAV senza necessità di appuntamento

ALLEGATO H al Decreto n. 15402 del 29/06/2026

eccezione della tabella "tipologia di servizio" da compilare manualmente)	Comune*		
	CAP*		
	Telefono <i>(se diverso da quello della sede centrale)</i>		
	e-mail <i>(se diverso da quello della sede centrale)</i>		
	Tipologia di servizio	Giorni della settimana	Orari (dalle ore...alle ore...)
	ascolto telefonico e on-line		
	apertura su appuntamento		
	apertura per accesso libero		

5	Prestazioni del CUAV ¹¹ <i>(da inserire manualmente)</i>
5.1 Colloqui di valutazione iniziali Numero colloqui prima della presa in carico: _____ in caso di esito negativo, indicare procedura adottata: _____ La valutazione iniziale comprende la valutazione del rischio? ☐ SI ☐ NO	
5.2 Minorenni Il Centro accoglie minorenni? SI ☐ NO ☐ In caso affermativo, sono previste procedure specifiche e personale adeguatamente formato? SI ☐ NO ☐ Se SI, indicare protocollo/procedura adottata: _____	
5.3 Presa in carico Modalità: ☐ Individuale ☐ Di gruppo ☐ Mista Durata media del percorso: _____ Durata minima prevista: _____ Durata massima prevista: _____ Metodologia adottata: _____	

¹¹ art. 5 e art. 7 Intesa CUAV del 14 settembre 2022

5.4 Attività di follow up

Il Centro effettua follow-up?

SI ☐ NO ☐

Tipologia:

☐ follow-up individuale

☐ follow-up di gruppo

☐ entrambi

Tempistiche prestabilite per il follow up: _____

Durata complessiva del follow-up: _____

5.5 Contatto partner

Il Centro realizza attività di contatto partner?

☐ SI ☐ NO

In caso affermativo, specificare:

☐ personale femminile specializzato

☐ procedure formalizzate

☐ separatezza dei programmi

☐ separatezza degli ambienti

5.6 Divieto di mediazione

Il Centro esclude l'utilizzo di tecniche o percorsi di mediazione tra autore della violenza e vittima?

☐ SI ☐ NO

5.7 Valutazione del rischio

Metodologia/strumenti utilizzati (specificare):

- ☐ colloqui clinico-psicosociali
- ☐ strumenti strutturati (*specificare*) _____
- ☐ informazioni da rete territoriale
- ☐ valutazione multidisciplinare
- ☐ altro: _____

La valutazione del rischio viene effettuata:

- ☐ all'accesso
- ☐ periodicamente durante il percorso
- ☐ alla conclusione del percorso
- ☐ in occasione di eventi critici

5.8 Attività di prevenzione primaria

Il Centro svolge attività di prevenzione primaria?

SI ☐ NO ☐

Specificare gli ambiti di intervento

- ☐ scuole
- ☐ università
- ☐ comunità locale
- ☐ luoghi di lavoro
- ☐ operatori dei servizi
- ☐ altro _____

5.9 Altre prestazioni

Descrizione: _____

6	Lavoro di rete¹² <i>(da inserire manualmente)</i>
Il CUAV collabora stabilmente con: ☐ Centri antiviolenza ☐ Servizi sociali ☐ Servizi sanitari ☐ Forze dell'ordine ☐ Ufficio esecuzione penale esterna (UEPE) ☐ Autorità giudiziaria ☐ Istituti penitenziari ☐ Altri soggetti della rete Descrivere la modalità di attuazione del lavoro di rete e i soggetti coinvolti: _____ Indicare data di stipula di eventuale protocollo e allegare il protocollo: _____ Il CUAV aderisce a coordinamenti: ☐ SI ☐ NO Quali: _____ Il CUAV ha individuato una/un referente/responsabile organizzativo e gestionale per la pianificazione delle attività' e il monitoraggio dei programmi, che si relaziona con i centri antiviolenza del territorio, i servizi sociali e con gli altri punti della rete di contrasto alla violenza di genere? SI ☐ NO ☐ IN FASE DI ADEGUAMENTO ☐ Nominativo: _____	

¹² art. 2 Intesa CUAV 14 settembre 2022

7	Carta dei servizi¹³ <i>(da inserire manualmente)</i>
Data di adozione/aggiornamento:// _____ <i>(allegare la Carta dei Servizi se non già agli atti della Regione del Veneto o in caso di successive modifiche)</i> La carta esplicita chiaramente gli orari, i giorni di erogazione delle prestazioni e di apertura dei locali dedicati all'accoglienza? SI ☐ NO ☐ IN FASE DI ADEGUAMENTO ☐ <i>(Termine previsto adeguamento: //_____)</i> La Carta dei servizi esplicita: ☐ modalità di accesso ☐ attività offerte ☐ orari e giorni di apertura ☐ modalità di presa in carico ☐ diritti e doveri dell'utenza ☐ modalità di tutela della riservatezza La Carta dei Servizi è disponibile sul sito web del Centro? ☐ SI ☐ NO Lingue in cui è disponibile e tradotta la Carta dei Servizi: _____	
8	Organizzazione e Personale del Centro¹⁴ <i>(da inserire manualmente)</i>
8.1 Carattere dell'équipe L'équipe possiede carattere multidisciplinare? ☐ SI ☐ NO	
8.2 Referente del CUAV È stato individuato un/una referente del CUAV con funzione: ☐ organizzativa ☐ clinico-metodologica ☐ entrambe ☐ SI ☐ NO ☐ IN FASE DI ADEGUAMENTO	

¹³ art. 3 comma 4 Intesa CUAV del 14 settembre 2022¹⁴ art. 4 Intesa CUAV del 14 settembre 2022

Se SI:

☐ referente unico☐ referenti distinti

Nominativi: _____

8.3 Composizione dell'organico (sede centrale e sportelli)

Qualifica/ruolo	Personale retribuito (Unità)	Personale volontario (unità)
Psicolog*		
Psicoterapeuta		
Educatrice/educatore		
Assistente sociale		
Psichiatra		
Criminolog*		
Mediatrice/mediatore linguistico- culturale		
Avvocat*		
Personale amministrativo		
Altro (specificare)		

8.4 Piano annuale di formazione e aggiornamento del personale

È obbligatorio allegare:

- per ciascuna figura professionale (retribuita e volontaria) che opera con gli autori: **prospetto riepilogativo con l'indicazione dei corsi e relative ore di formazione nonché delle ore di affiancamento** (numero minimo di 120 ore di formazione e almeno 60 di affiancamento);
- per tutte le figure professionali (retribuite e volontarie) che operano con gli autori - la proposta di piano annuale di formazione per l'anno **2026** con la specifica dell'argomento e delle ore previste/già realizzate.

8.5 Attività di supervisione professionale e tecnica

- Cadenza degli incontri di supervisione: _____
- Ore annue per operatore/trice¹⁵: _____

¹⁵ Art. 4 comma 7 Intesa CUAV del 14.09.2022: "almeno 16 ore annue".

Supervisione erogata da:

- ☐ professionista esterno
- ☐ professionista interno
- ☐ entrambe le modalità

8.6 Curriculum vitae personale

☐ Si allegano i CV e ogni altra documentazione utile (titoli di studio, attestati di formazione) per la verifica del possesso della formazione specifica e delle ore di affiancamento, richieste dalla normativa vigente.

Allegati obbligatori/facoltativi (selezionare le voci)

- ☐ Atto di concerto, d'intesa o in forma consorziata - *in caso di modifica o di nuovo ente gestore*
- ☐ Statuto degli enti e organismi del terzo settore, anche in caso di forma consorziata o associata - *obbligatorio in caso di ente non iscritto nell'elenco regionale di cui alla DGR n. 1047/2025 o, qualora già iscritto, in caso di modifiche*
- ☐ Atto di affidamento gestione - *in caso di nuovo ente gestore*
- ☐ Protocollo (v. punto 6)
- ☐ Carta dei Servizi (v. punto 7)
- ☐ Piano di formazione annuale 2026 e prospetto anno 2025 (v. punto 8)
- ☐ Curriculum vitae (v. punto 8)
- ☐ Delega alla firma
- ☐ Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità
- ☐ Altra documentazione

Scheda raccolta dati utenza 2025

(da inserire manualmente)

1. Contatto e accesso al Centro

Numero totale di persone per cui è stato registrato un primo contatto nell'anno di riferimento:

n. _____

1.1 Soggetto che ha effettuato il primo contatto con il Centro

- Autore di violenza: n. _____
- Partner: n. _____
- Ex partner: n. _____
- Amici o conoscenti: n. _____
- Familiari: n. _____
- Servizi sociali comunali: n. _____
- Consultorio familiare: n. _____
- CSM (Centro Salute Mentale): n. _____
- SerD (Servizio Dipendenze): n. _____
- Pronto soccorso / ospedale: n. _____
- MMG (Medico di Medicina Generale): n. _____
- Legale di parte: n. _____
- Legale (Codice Rosso): n. _____
- Psicologo / psicoterapeuta privato: n. _____
- Psichiatra privato: n. _____
- Forze dell'ordine: n. _____
- U.E.P.E. (Ufficio Esecuzione Penale Esterna): n. _____
- Istituto penitenziario: n. _____
- Centro antiviolenza: n. _____
- Associazione di volontariato: n. _____
- Parrocchia/enti religiosi: n. _____
- Altro (specificare numero e tipologia): _____ ; n. _____

1.2 Modalità del primo contatto:

- E-mail: n. _____
- Telefono: n. _____
- Messaggio: n. _____
- Accesso diretto: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

1.3 Esito del primo contatto

- Avvio della fase di valutazione: n. _____
- Informazione/orientamento senza avvio della valutazione: n. _____
- Invio ad altro servizio: n. _____
- Non eleggibile per il servizio: n. _____
- Rinuncia/interruzione prima della valutazione: n. _____
- Altro (specificare): _____; n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

2. Fase di valutazione

- Utenti entrati in valutazione nell'anno 2025: n. _____
- Utenti che hanno concluso la valutazione nell'anno 2025: n. _____
- Utenti in valutazione al 31.12.2025: n. _____

3. Presa in carico

Per presa in carico si intendono gli utenti inseriti nel programma del CUAV a seguito della valutazione iniziale

- Nuove prese in carico nel 2025: n. _____
- Utenti complessivamente in carico* complessive nell'anno 2025: n. _____

4. Canale di accesso al programma**Accesso Spontaneo**

n. _____

Accesso su invio/orientamento di altri soggetti

- Partner: n. _____

- Ex partner: n. _____
- Amici o conoscenti: n. _____
- Familiari: n. _____
- Servizi sociali comunali: n. _____
- Consultorio familiare: n. _____
- CSM (Centro Salute Mentale): n. _____
- SerD (Servizio Dipendenze): n. _____
- Pronto soccorso / ospedale: n. _____
- MMG (Medico di Medicina Generale): n. _____
- Legale di parte: n. _____
- Legale di parte (Codice Rosso): n. _____
- Psicologo / psicoterapeuta privato: n. _____
- Psichiatra privato: n. _____
- Forze dell'ordine: n. _____
- Autorità giudiziaria: n. _____
- U.E.P.E. (Ufficio Esecuzione Penale Esterna): n. _____
- Istituto penitenziario: n. _____
- U.S.M.M. (Ufficio Servizi Minorili e di Mediazione): n. _____
- Centro anti violenza: n. _____
- Associazione di volontariato: n. _____
- Parrocchia/enti religiosi: n. _____
- Altro (specificare numero e tipologia): _____; n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

5. Caratteristiche socio-anagrafiche utenti del Centro

Età

- < 18: n. _____
- 18-30: n. _____
- 31-40: n. _____
- 41-50: n. _____
- 51-60: n. _____

- 61-70: n. _____
- 71-80: n. _____
- >80: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Nazionalità

- Italiana: n. _____
- Altre (specificare tipologia e numero):
_____ : n. _____
_____ : n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Provincia di residenza

- Belluno: n. _____
- Padova: _ n. _____
- Rovigo: n. _____
- Treviso: n. _____
- Verona: n. _____
- Venezia: n. _____
- Vicenza: n. _____
- Fuori regione: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Istruzione

- Analfabeta: n. _____
- Scuola primaria: n. _____
- Scuola secondaria di primo grado: n. _____
- Scuola secondaria di secondo grado: n. _____
- Laurea o equipollente: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Occupazione

- Occupato stabilmente: n. _____
- Occupato occasionalmente: n. _____

- Non occupato: n. _____
- Cassa integrazione / mobilità: n. _____
- Studente: n. _____
- Pensionato: n. _____
- Inabile al lavoro: _ n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Stato civile

- Coniugato: n. _____
- Convivente: n. _____
- Separato: n. _____
- Divorziato: n. _____
- Celibe: n. _____
- Vedovo: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Condizione familiare

Figli/e minori: n. _____
 Dato non rilevato: n. _____

6. Condizioni cliniche e vulnerabilità

(rilevazione: cartella / valutazione / autodichiarazione – specificare in sede operativa)

- Disabilità fisica e/o psicologica: n. _____
- Comorbilità psichiatrica: n. _____
- Gioco d'azzardo patologico (GAP): n. _____
- Uso di sostanze legali: n. _____
- Uso di sostanze illegali: n. _____

7. Precedenti penali e provvedimenti**Precedenti penali**

- Violenza contro donne: n. _____
- Violenza su minori: n. _____

- Altri reati: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Denunce / querele

- Violenza contro donne: n. _____
- Violenza su minori: n. _____
- Altro: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

Misure e provvedimenti

- Esecuzione penale interna: n. _____
- Esecuzione penale esterna: n. _____
- Sospensione condizionale: n. _____
- Arresti domiciliari: n. _____
- Ammonimento del Questore: n. _____
- Allontanamento dal domicilio: n. _____
- Divieto di avvicinamento: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

8. Presa in carico da altri servizi

- Servizi sociali comunali: n. _____
- Consultorio familiare: n. _____
- CSM: n. _____
- SerD: n. _____
- Psicologo/psicoterapeuta privato: n. _____
- Psichiatra privato: n. _____
- Altro (specificare): _____ ; n. _____
- Dato non rilevato: n. _____

9. Storia di vittimizzazione (background)

- Violenza assistita (infanzia): n. _____
- Violenza diretta (infanzia): n. _____
- Altro (specificare): _____ ; n. _____

Dato non rilevato: n. _____
10. Target della violenza agita
- Coniuge / ex convivente: n. _____ - Coniuge / ex non convivente: n. _____ - Familiare: n. _____ - Amica / conoscente: n. _____ - Persona sconosciuta: n. _____ - Figlio/a (violenza diretta): n. _____ - Figlio/a (violenza assistita): n. _____ - Altri minori: n. _____ - Altro (specificare): _____ ; n. _____ - Dato non rilevato: n. _____
11. Tipologia di violenza agita
- Fisica: n. _____ - Psicologica: n. _____ - Economica: n. _____ - Sessuale: n. _____ - Stalking: n. _____ - Cyberviolenza: n. _____ - Femminicidio: n. _____ - Violenza su minori (diretta): n. _____ - Violenza assistita su minori: n. _____ - Altro (specificare): _____ ; n. _____ - Dato non rilevato: n. _____
12. Programma
Drop out (interruzione del percorso) - Interruzione spontanea: n. _____ - Valutazione équipe: n. _____ - Invio ad altro centro: n. _____ - Trasferimento residenza: n. _____

- Intervento autorità giudiziaria: n. _____
- Altro: _____ ; n. _____

Recidive durante il programma

- Fisica: n. _____
- Psicologica: n. _____
- Economica: n. _____
- Sessuale: n. _____
- Stalking: n. _____
- Cyberviolenza: n. _____
- Violenza assistita contro minore: n. _____
- Violenza diretta contro minore: n. _____
- Altro (specificare): _____ ; n. _____

13. Contatto durante il programma

Numero contatti con partner/ex partner/altra donna: n. _____

14. Coinvolgimento della vittima

- Vittima seguita da CAV prima del programma CUAV: n. _____
- Durante il programma CUAV: n. _____
- Nessun contatto con CAV: n. _____
- Dato non rilevato: n. _____