

## ALLEGATO 1

### MODULO PER LA CANDIDATURA AD ANTENNA TERRITORIALE DELLA RETE TERRITORIALE DELL'OSSERVATORIO PROVINCIALE DI PREVENZIONE E CONTRASTO DELLE DISCRIMINAZIONI

**Alla Provincia Regionale di Messina**

**1° Dipartimento**

**U.D. Affari Generali e Istituzionali e Politiche Culturali**

**U.O. Pari Opportunità**

**Corso Cavour, 87**

**98122 MESSINA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_), in qualità di Legale Rappresentante  
del \_\_\_\_\_ (vd sezione a))

#### CHIEDE

Che al nodo, di seguito indicato alla sezione b), vengano riconosciute formalmente funzioni di Antenna Territoriale;

#### ATTESTA

la sussistenza dei requisiti elencati alla sezione c);

#### SI IMPEGNA

ad **attivare le funzioni di Antenna Territoriale** della rete territoriale dell'Osservatorio provinciale di prevenzione e contrasto delle discriminazioni, nonché a garantire **visibilità e riconoscibilità** attraverso l'affissione della targa che riporti la seguente dicitura "Antenna territoriale dell'UNAR Ufficio Nazionale Antidiscriminazione Razziali" e il logo che certifica l'essere Antenna Territoriale dell'Osservatorio provinciale e di UNAR, entro 90 giorni dalla comunicazione del riconoscimento formale da parte della Provincia Regionale di Messina, dandone comunicazione scritta.

### Sezione a) SOGGETTO TITOLARE

Ragione sociale (barrare una sola opzione):

Ente Pubblico

Associazione Onlus

Cooperativa sociale

Patronato

Organizzazione sindacale

Ente Ecclesiastico

Consulta locale

Istituzione di parità

Altro *specificare* \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo web \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Sezione b) LOCALIZZAZIONE DEL NODO

Denominazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo web \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

### Sezione c) ATTESTAZIONE REQUISITI

(barrare la casella solo se il requisito sussiste)

#### A) STRUTTURALI

1. Conformità alla normativa in materia di sicurezza ed igiene nei luoghi di lavoro
2. Facile raggiungibilità (*specificare sotto*)
- mezzi pubblici
  - parcheggi nelle vicinanze
  - posti auto riservati alle p.r.c.m.
3. Assenza di barriere architettoniche
4. Spazi riservati per colloqui
5. Spazi per l'attesa

#### B) FUNZIONALI

1. Linea telefonica ed indirizzo e-mail dedicate
2. Postazione informatica dedicata
3. Apertura settimanale stabile con la previsione di almeno 12 ore a settimana dedicate alle attività di front office (*specificare sotto*)

##### Orario dedicato alle attività di front office

giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle
giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle

4. Presenza di un orario stabile settimanale per le attività di back office (istruttoria di casi, raccolta informazioni, tenuta relazioni, dotazione e aggiornamento della mappa dei soggetti in rete attivi, dei loro riferimenti, orari, competenze, ecc.) (*specificare sotto*)

##### Orario dedicato alle attività di back office

giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle
giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle	giorno	dalle	alle

5. Colloqui in orari dedicati o previo appuntamento

6. Promozione, in sede locale, dei servizi forniti, dell'articolazione delle Antenne Territoriali e dei Punti Informativi, delle modalità e degli orari di accesso
7. Capacità di veicolare comunicazioni scritte nelle principali lingue straniere
8. Presenza di operatori assegnati in modo stabile e continuativo  
( *specificare n. di operatori: \_\_\_\_\_* )  
( *specificare n. di ore mensili assegnate alla funzione antidiscriminazione \_\_\_\_\_* )
9. Individuazione di un referente con funzioni di interfaccia sia con l'Osservatorio che con UNAR  
( *specificare nome e cognome: \_\_\_\_\_* )
10. Capacità di attivare le risorse informative presenti sul territorio per fornire risposte adeguate
11. Capacità di orientare l'utente verso altri punti antenna territoriali o soggetti competenti qualora la richiesta non risulti pertinente
12. Costruzione ed aggiornamento di una mappatura territoriale

**C) OPERATIVI**

1. Esperienza pluriennale maturata nei servizi svolti
2. Capacità di operare almeno in una delle seguenti attività di accoglienza, consulenza ed assistenza  
( *specificare sotto barrando almeno una attività* )
- a) Rinnovo del permesso di soggiorno
- b) Ricongiungimento familiare
- c) Decreto flussi
- d) Asilo politico a richiedenti asilo
- e) Iscrizione anagrafica
- f) Accesso ai servizi di assistenza sociale
- g) Accesso al Servizio Sanitario Nazionale
- h) Accesso al Servizio per l'Impiego
- i) Discriminazione sul posto di lavoro e accesso al lavoro
- j) 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



**Gli organismi che svolgono attività di tutela ed assistenza in materia di immigrazione, dovranno possedere accreditamento presso il Consiglio territoriale della Prefettura di Messina e/o attestazione di collaborazione con lo Sportello Unico per l'Immigrazione (*allegare documentazione*).**

I candidati ai nodi Antenne Territoriali, **dovranno allegare:**

1. Documentazione attestante l'iscrizione ad albi regionali e/o nazionali per l'ambito e/o settore di competenza;
2. Relazione attestante esperienza pluriennale maturata nei servizi svolti.

I candidati ai nodi Antenne Territoriali possono allegare, se ne sono in possesso:

- Dichiarazione di collaborazione di uno studio legale: servizio legale interno o con convenzioni con tariffe agevolate ed il ricorso, ove possibile, al gratuito patrocinio. La tutela è intesa come servizio basato sull'esercizio solidale o del volontariato e comunque non lucrativo.

Costituirà valore aggiunto una dichiarazione, ove possibile, del Comune in cui operano i richiedenti (**da allegare**), che esprima un parere complessivo sulla candidatura anche a partire dall'esperienza nel territorio del soggetto.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed in relazione ai dati forniti, si informa che il trattamento dei dati personali è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte della Provincia Regionale di Messina e dell'UNAR, delle attività connesse e finalizzate alla realizzazione della rete territoriale dell'Osservatorio provinciale di prevenzione e contrasto delle discriminazioni; i dati forniti potranno, pertanto, essere utilizzati per la comunicazione e la diffusione a terzi interessati alle attività dei soggetti che presenteranno la propria candidatura.. Il trattamento potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi automatizzati e consisterà nella raccolta dei dati personali archiviati su supporti cartacei e informatici. Il consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo; tuttavia la mancata prestazione del consenso potrà rendere impossibile la diffusione e la comunicazione dei dati a terzi interessati. L'interessato gode di specifici diritti ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03. Titolari e responsabili del trattamento dei dati sono la Provincia Regionale di Messina e l'UNAR nella persona dei loro legali rappresentanti pro-tempore. Ogni variazione inerente i dati forniti dovrà essere tempestivamente comunicata.

Firma del legale rappresentante

---

(Nome e Cognome in stampatello)

---

(Firma)