**BILANCIO DI GENERE**

**RILEVAZIONE DELLE AZIONI REALIZZATE PER INCIDERE SUI DIVARI DI GENERE**

**RENDICONTO 2017**

**SEZIONE II – POLITICHE SETTORIALI DELL’AMMINISTRAZIONE**

*Da compilare a cura di ciascun Centro di Responsabilità Amministrativa.*

**DIPARTIMENTO/DIREZIONE GENERALE: *(indicare il nome)***

|  |
| --- |
|  |

**Indicare i riferimenti del referente per questa parte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Ufficio |  |
| Tel |  |
| E-mail |  |

**PARTE A - Informazioni generali**

**II.A.1 Con riferimento al 2017, vi sono stati indirizzi specifici del Ministero relativi all’attenzione per le pari opportunità di genere nell’attuazione dei programmi o interventi di spesa (per es. atti di indirizzo del Ministro, circolari, comunicati stampa, etc.)?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui sono scaricabili i documenti recanti tali indirizzi:**

|  |
| --- |
|  |

**II.A.2 Specificare quali sistemi di monitoraggio relativi alle politiche settoriali del Ministero raccolgono informazioni distinte per genere, indicando le corrispondenti tematiche:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome del sistema di monitoraggio** | **Tematiche coperte per genere** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**II.A.3 Su quali dei seguenti fenomeni socio-economici e culturali, noti per l’esistenza di divari di genere, possono incidere le politiche del Ministero e tramite quale programma di spesa o fondi extra-bilancio o atto di regolamentazione?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Indicare uno o più programmi di spesa** | **Indicare uno o più fondi extra-bilancio** | **Regolamentazione** |
|  | **Occupazione** |  |  |  |
|  | **Cura degli anziani, dell’infanzia e non autosufficienti** |  |  |  |
|  | **Conciliazione tra vita privata e professionale** |  |  |  |
|  | **Reddito disponibile** |  |  |  |
|  | **Istruzione nel settore scientifico-tecnico e matematici** |  |  |  |
|  | **Violenza e sicurezza individuale** |  |  |  |
|  | **Salute e stili di vita** |  |  |  |
|  | **Sicurezza stradale** |  |  |  |
|  | **Altro, da specificare:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PARTE B – Azioni intraprese per ridurre le diseguaglianze di genere**

**II.B.1 Con riferimento agli interventi settoriali (con esclusione quindi delle politiche per il personale) realizzati nel 2017, indicare quelli direttamente riconducili o mirati a ridurre le diseguaglianze di genere o a favorire le pari opportunità tramite azioni di tutela o azione positive, fornendo una breve illustrazione tramite la compilazione delle schede (e aggiungendo ulteriori schede se necessario)**

**SCHEDA INTERVENTO B.1 / Azione intrapresa per ridurre le diseguaglianze di genere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo intervento 1** |  |
| **Obiettivo dell’intervento** |  |
| **Beneficiari dell’intervento:** |  |
| **Spesa complessiva nel 2017** |  |
| **Capitolo/ piano gestionale o denominazione fondo extra-bilancio** |  |

**Se l’intervento viene realizzato tramite uno stanziamento di bilancio, indicare se è a decorrere o temporalmente limitato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a decorrere | limitato, fino al **(specificare anno)** |  |

**A chi è affidata l’attuazione dell’intervento e/o l’erogazione del servizio?**

Ministero / Presidenza del Consiglio dei Ministri

Amministrazione regionale o locale

Altra amministrazione pubblica (per esempio Ente vigilato), specificare:

|  |
| --- |
|  |

Agenzia indipendente

Società *in house*

Altro, specificare:

|  |
| --- |
|  |

**Viene effettuato un monitoraggio per genere del beneficiario dell’intervento e/o dell’erogazione del servizio?**

**Sì  No**

**Se sì, specificare quali sono gli indicatori utilizzati per il monitoraggio e la corrispondente fonte dei dati:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| Titolo indicatore 1 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 2 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 3 |  |  |  |  |  |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fonte dei dati** |
| Titolo indicatore 1 |  |
| Titolo indicatore 2 |  |
| Titolo indicatore 3 |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

**Nelle Note integrative al bilancio dello Stato vengono specificati obiettivi e indicatori di genere per tale intervento?**

**Sì  No**

**Se sì, indicare il programma di spesa di riferimento e inserire l’obiettivo e l’indicatore adottato:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una valutazione dell’impatto sul genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui sono scaricabili i documenti della valutazione dell’impatto di genere o allegarli al questionario:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una consultazione pubblica o un confronto con gruppi di interesse riguardo all’impatto di genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, illustrare brevemente:**

|  |
| --- |
|  |

**SCHEDA INTERVENTO B.2/ Azione intrapresa per ridurre le diseguaglianze di genere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo intervento 2** |  |
| **Obiettivo dell’intervento** |  |
| **Beneficiari dell’intervento:** |  |
| **Spesa complessiva nel 2017** |  |
| **Capitolo/ piano gestionale o denominazione fondo extra-bilancio** |  |

**Se l’intervento viene realizzato tramite uno stanziamento di bilancio, indicare se è a decorrere o temporalmente limitato?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a decorrere | limitato, fino al **(specificare anno)** |  |

**A chi è affidata l’attuazione dell’intervento e/o l’erogazione del servizio?**

Ministero / Presidenza del Consiglio dei Ministri

Amministrazione regionale o locale

Altra amministrazione pubblica (per esempio Ente vigilato), specificare:

|  |
| --- |
|  |

Agenzia indipendente

Società *in house*

Altro, specificare:

|  |
| --- |
|  |

**Viene effettuato un monitoraggio per genere del beneficiario dell’intervento e/o dell’erogazione del servizio ?**

**Sì  No**

**Se sì, specificare quali sono gli indicatori utilizzati per il monitoraggio e la corrispondente fonte dei dati:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| Titolo indicatore 1 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 2 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 3 |  |  |  |  |  |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fonte dei dati** |
| Titolo indicatore 1 |  |
| Titolo indicatore 2 |  |
| Titolo indicatore 3 |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

**Nelle Note integrative al bilancio dello Stato vengono specificati obiettivi e indicatori di genere per tale intervento?**

**Sì  No**

**Se sì, indicare il programma di spesa di riferimento e inserire l’obiettivo e l’indicatore adottato:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una valutazione dell’impatto sul genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui sono scaricabili i documenti della valutazione dell’impatto di genere o allegarli al questionario:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una consultazione pubblica o un confronto con gruppi di interesse riguardo all’impatto di genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, illustrare brevemente:**

|  |
| --- |
|  |

**AGGIUNGERE SE NECESSARIO ULTERIORI SCHEDE INTERVENTO PER ILLUSTRARE LE AZIONI INTRAPRESE PER RIDURRE LE DISEGUAGLIANZE DI GENERE**

**PARTE C – Interventi sensibili al genere, ossia che hanno un diverso impatto su uomini e donne**

**II.C.1 Con riferimento agli interventi** **settoriali (con esclusione quindi delle politiche per il personale) realizzati e servizi erogati nel 2017 classificati in bilancio come “sensibili” al genere poiché hanno un diverso impatto su uomini e donne, indicare quali prevedono uno specifico monitoraggio per genere, fornendo una breve illustrazione tramite la compilazione delle schede (e aggiungendo ulteriori schede se necessario)**

**SCHEDA INTERVENTO C.1 / Intervento o servizio sensibile al genere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo intervento 1** |  |
| **Programma di spesa di riferimento** |  |
| **Obiettivo principale dell’intervento** |  |
| **Indicare perché l’intervento è considerato sensibile al genere** |  |
| **Beneficiari dell’intervento:** |  |

**Viene effettuato un monitoraggio per genere del beneficiario dell’intervento e/o dell’erogazione del servizio ?**

**Sì  No**

**Se sì, specificare quali sono gli indicatori utilizzati per il monitoraggio e la corrispondente fonte dei dati:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| Titolo indicatore 1 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 2 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 3 |  |  |  |  |  |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fonte dei dati** |
| Titolo indicatore 1 |  |
| Titolo indicatore 2 |  |
| Titolo indicatore 3 |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

**Nelle Note integrative al bilancio dello Stato vengono specificati obiettivi e indicatori di genere per tale intervento?**

**Sì  No**

**Se sì, indicare il programma di spesa di riferimento e inserire l’obiettivo e l’indicatore adottato:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una valutazione dell’impatto sul genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui sono scaricabili i documenti della valutazione dell’impatto di genere o allegarli al questionario:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una consultazione pubblica o un confronto con gruppi di interesse riguardo all’impatto di genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, illustrare brevemente:**

|  |
| --- |
|  |

**SCHEDA INTERVENTO C.2 / Intervento o servizio sensibile al genere**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo intervento 2** |  |
| **Programma di spesa di riferimento** |  |
| **Obiettivo principale dell’intervento** |  |
| **Indicare perché l’intervento è considerato sensibile al genere** |  |
| **Beneficiari dell’intervento:** |  |

**Viene effettuato un monitoraggio per genere del beneficiario dell’intervento e/o dell’erogazione del servizio ?**

**Sì  No**

**Se sì, specificare quali sono gli indicatori utilizzati per il monitoraggio e la corrispondente fonte dei dati:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| Titolo indicatore 1 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 2 |  |  |  |  |  |  |
| Titolo indicatore 3 |  |  |  |  |  |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fonte dei dati** |
| Titolo indicatore 1 |  |
| Titolo indicatore 2 |  |
| Titolo indicatore 3 |  |

***aggiungere righe laddove opportuno***

**Nelle Note integrative al bilancio dello Stato vengono specificati obiettivi e indicatori di genere per tale intervento?**

**Sì  No**

**Se sì, indicare il programma di spesa di riferimento e inserire l’obiettivo e l’indicatore adottato:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una valutazione dell’impatto sul genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui sono scaricabili i documenti della valutazione dell’impatto di genere o allegarli al questionario:**

|  |
| --- |
|  |

**E’ stata mai effettuata una consultazione pubblica o un confronto con gruppi di interesse riguardo all’impatto di genere dell’intervento o servizio erogato?**

**Sì  No**

**Se sì, illustrare brevemente:**

|  |
| --- |
|  |

**AGGIUNGERE SE NECESSARIO ULTERIORI SCHEDE INTERVENTO PER ILLUSTRARE INTERVENTI O SERVIZI SENSIBILI AL GENERE**