Modello Richiesta attivazione Variazione Utenze Speciali

- **Io sottoscritto/a:**
- **Nato/a a: il:**
- **In qualità di legale rappresentante di:**
- **con sede legale in:**
- **Cod. fisc P.iva**

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e del rischio di perdita dell'accreditamento in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

CHIEDO DI AGGIUNGERE/ELIMINARE/MODIFICARE L'ELENCO DELLE UTENZE SPECIALI IN POSSESSO DEL NOSTRO ENTE COME COSI' DI SEGUITO:

A) disabili fisici, psichici e sensoriali;

B) detenuti ed ex-detenuti;

C) minori a rischio e minori in ristrettezza;

D) tossicodipendenti ed ex-tossicodipendenti, alcoolisti ed ex-alcoolisti;

E) immigrati;

F) minoranze etniche e persone senza dimora (Rom, Sinti e Camminanti);

G) soggetti vittime dello sfruttamento della prostituzione e della tratta di esseri umani;

H) tutti gli altri soggetti individuati da altre disposizioni regionale, nazionale e/o comunitaria come "soggetti svantaggiati" e non ricompresi nelle tipologie sopra elencate (**in questo caso occorre specificare i soggetti e le disposizioni sottostanti)**

(eliminare voci non di proprio interesse)

Data e luogo …….. Firma