

**Fac simile istanza variazione da parte di enti già iscritti all'albo degli enti di servizio civile regionale.**

*(da redigersi su carta intestata dell'Ente, a macchina o in stampatello)*

Alla Regione Toscana  
Direzione Generale Diritti di  
Cittadinanza e Coesione Sociale  
Settore Politiche giovanili, per la  
famiglia e per lo sport  
Servizio Civile  
Via di Novoli, 26  
50127 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....  
Prov. .... il ..... residente in ..... Via  
..... n ..... , in qualità di rappresentante legale dell'ente  
.....  
codice regionale dell'ente: RT .....

**DICHIARA**

(compilare e/o barrare solo le voci di interesse)

- 1) di voler cambiare la categoria di appartenenza rispetto a quanto precedentemente dichiarato  
SI • NO •

A tal fine chiede (compilare solo se è stata barrata la casella del SI) pertanto l'iscrizione dell'ente del quale è legale rappresentante alla seguente categoria dell'albo degli enti di servizi civile regionale (barrare solo la categoria per la quale si chiede l'iscrizione):

- 1a categoria
- 2a categoria
- 3a categoria

- 2) di chiedere l'iscrizione/cancellazione/modifica delle sedi di attuazione di progetto indicate nell'allegato 1) alla presente istanza SI • NO •

A tal fine dichiara (compilare solo se è stata barrata la casella del SI):

- di allegare alla presente domanda l'elenco delle sedi di progetto da inserire/cancellare come da allegato 1) alla presente domanda;

- che le sedi di cui all'allegato 1):

- per le quali si chiede l'iscrizione sono state inserite sulla piattaforma informatica SCR con la stessa denominazione, indirizzo, titolo giuridico indicati nell'allegato 1);
- per le quali si chiede la cancellazione sono state cancellate sulla piattaforma informatica SCR;
- per le quali si chiede il cambio di denominazione o il trasferimento ad altro indirizzo sono state modificate sulla piattaforma informatica SCR con la stessa denominazione, indirizzo, titolo giuridico indicati nell'allegato 1);

- che le sedi per le quali si chiede l'iscrizione non sono sede di attuazione di progetto di servizio civile regionale da parte di altro ente;

- che il titolo giuridico in base al quale l'ente che rappresenta ha la disponibilità delle sedi per le quali si chiede l'iscrizione è quello indicato a fianco di ciascuna di esse nel suddetto allegato;

- che tutte le sedi di attuazione di progetto per le quali si chiede l'iscrizione o il trasferimento, come risulta dall'allegato 1), sono in regola con i requisiti e le disposizioni previsti dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni, concernenti la tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro, a pena di non iscrizione o di cancellazione dall'albo delle singole sedi;

3) di voler sostituire il responsabile del servizio civile regionale .....

SI • NO •

- Di indicare pertanto come nuovo responsabile del servizio civile il seguente nominativo:  
(compilare solo in caso sia stata barrata la casella SI)

..... codice fiscale .....  
(cognome e nome)

e-mail ..... telefono .....

- di allegare copia di un documento di identità in corso di validità, copia del codice fiscale (leggibili) e curriculum vitae (allegato D al decreto di approvazione dell'avviso) del responsabile del servizio civile regionale (questi documenti devono essere allegati solo e soltanto se cambia il responsabile del servizio civile);

4) di voler sostituire il coordinatore di progetti .....

SI • NO •

- Di indicare pertanto come nuovo coordinatore di progetti il seguente nominativo:  
(compilare solo in caso sia stata barrata la casella SI)

..... codice fiscale.....  
(cognome e nome)

e-mail ..... telefono .....

- di allegare copia di un documento di identità in corso di validità, copia del codice fiscale (leggibili) e curriculum vitae (allegato E al decreto di approvazione dell'avviso) di ciascun coordinatore/i di progetti indicati (questi documenti devono essere allegati solo e soltanto se cambia uno o più coordinatori di progetti).

Luogo e Data

.....

Il rappresentante legale dell'ente

.....

(timbro dell'ente)

N.B. Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ente.

Nuove sedi di attuazione di progetto da iscrivere:

N.	Denominazione sede di attuazione di progetto	Indirizzo completo con via/piazza n° civico ed eventuale partizione interna	CAP	Comune	Provincia	Titolo giuridico per la disponibilità della sede
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Sedi di attuazione di progetto da cancellare:

ID sede in SCR	Denominazione sede	Indirizzo completo con via/piazza n° civico ed eventuale partizione interna	CAP	Comune	Provincia

Sedi di attuazione di progetto che cambiano denominazione:

ID sede in SCR	Vecchia Denominazione sede	Nuova denominazione sede	Indirizzo completo con via/piazza n° civico ed eventuale partizione interna	CAP	Comune	Provincia

Sedi di attuazione di progetto che si trasferiscono ad altro indirizzo:

ID sede in SCR	Denominazione sede	Vecchio indirizzo (Via, civico, comune, Provincia)	Nuovo Indirizzo completo con via/piazza n° civico ed eventuale partizione interna	CAP (nuovo indirizzo)	Comune (nuovo indirizzo)	Provincia (nuovo indirizzo)

Sedi di attuazione di progetto che si trasferiscono e cambiano denominazione:

ID sede in SCR	Vecchia Denominazione sede	Nuova denominazione sede	Vecchio indirizzo (Via, civico, comune, Provincia)	Nuovo Indirizzo completo con via, civico ed eventuale partizione interna	CAP (nuovo indirizzo)	Comune (nuovo indirizzo)	Provincia (nuovo indirizzo)

E' necessario verificare che le sedi per le quali si chiede l'iscrizione non siano già sedi di attuazione di progetto per altri enti.

**N.B.: si ricorda che i dati delle sedi di progetto per le quali si chiede l'iscrizione, modifica, cancellazione indicati nella presente scheda devono corrispondere esattamente a quanto inserito sulla procedura informatica SCR.**