



Allegato C)

Istanza variazione da parte di Enti già iscritti all'Albo del Servizio Civile Regionale

Alla Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Welfare e Innovazione Sociale
Ufficio Servizio Civile
Via di Novoli, 26
50127 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

Prov.

il: / /

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente:

codice regionale RT:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000,

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

- **di voler cambiare la categoria di appartenenza rispetto a quanto precedentemente dichiarato:**

SI

NO

A tal fine chiedo (compilare solo se è stata barrata casella del SI) l'iscrizione dell'Ente alla seguente categoria (barrare solo la categoria per la quale si chiede l'iscrizione):

1^a categoria

2^a categoria

3^a categoria

- **di chiedere l'iscrizione/cancellazione/modifica delle sedi di attuazione di progetto indicate nell'Allegato 1) della suddetta istanza:**

SI

NO

A tal fine dichiara:

- x che le sedi per le quali si chiede l'iscrizione o il trasferimento non sono sede di attuazione di progetto di servizio civile regionale da parte di altro Ente;
- x che il titolo giuridico in base al quale l'Ente ha la disponibilità delle sedi è quello indicato a fianco di ciascuna sede nell'allegato 1) (è obbligatorio indicare un titolo giuridico e fornire la documentazione comprovante il titolo dichiarato es: copia dell'atto di proprietà, copia dell'atto di locazione, copia dell'atto d'usufrutto, copia dell'atto di comodato, etc..);
- x che tutte le sedi di attuazione di progetto richieste, come risultano dall'allegato 1), sono in regola con i requisiti e le disposizioni previste 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.

- **di voler sostituire l'attuale Responsabile del Servizio Civile Regionale**

Nome e Cognome:

con il seguente nominativo:

Nome e Cognome:

e-mail:

telefono:

(Si ricorda che:

- il Responsabile del Servizio Civile Regionale deve essere persona diversa dal/i Coordinatore/i di progetti;
- è necessario allegare copia fotostatica fronte/retro del documento di identità e del codice fiscale (in caso di possesso della CIE allegare copia fotostatica fronte/retro solo di quest'ultima) nonché il Curriculum Vitae, redatto secondo il fac simile allegato D) al decreto di approvazione dell'avviso, compilato e firmato con firma autografa o digitale dal Responsabile del servizio Civile Regionale)

- **di voler sostituire l'attuale Coordinatore di progetti:**

Nome e Cognome:

con il seguente nominativo:

Nome e Cognome:

- **di voler sostituire l'attuale Coordinatore di progetti:**

Nome e Cognome:

con il seguente nominativo:

Nome e Cognome:

- **di voler sostituire l'attuale Coordinatore di progetti:**

Nome e Cognome:

con il seguente nominativo

Nome e Cognome:

- **di accreditare come Coordinatore di progetti:**

Nome e Cognome:

Nome e Cognome:

Nome e Cognome:

- **di voler cancellare senza sostituirlo/i il/i Coordinatore/i di progetti:**

Nome e Cognome:

Nome e Cognome:

Nome e Cognome:

(Si ricorda che:

- è necessario la presenza di un Coordinatore di progetti se si appartiene agli Enti di 3^a categoria, due Coordinatori di progetti se si appartiene agli Enti di 2^a categoria, tre Coordinatori di progetti se si appartiene agli Enti di 1^a categoria;

- il/i Coordinatore/i di progetti deve essere persona diversa dal Responsabile del Servizio Civile Regionale;

- è necessario allegare copia fotostatica fronte/retro del documento di identità e del codice fiscale (in caso di possesso della CIE allegare copia fotostatica fronte/retro solo di quest'ultima) nonché il Curriculum Vitae, redatto secondo il fac simile allegato E) al decreto di approvazione dell'avviso, compilato e firmato con firma autografa o digitale per ciascun Coordinatore di progetti)

Il Rappresentante Legale dell'Ente _____