

**MODULO RILASCIO DISPONIBILITA' DELL'ENTE A LAVORO PUBBLICA UTILITA'**

<b>Denominazione e sede dell'ente o associazione</b>
<b>Generalità del legale rappresentante</b>
<b>Tipo di attività cui verrebbero adibite le persone condannate</b>
<b>Giorni e orari in cui verrebbero svolti i lavori</b>
<b>Controlli interni cui verrebbero sottoposti i beneficiari dei lavori</b>
<b>Nominativo dei responsabili che seguirebbero i lavori</b>

Si rammenta che, limitatamente alle strutture non pubbliche, devono essere allegati copia del documento di identità del legale rappresentante, indicazione della polizza assicurativa.

DATA

Firma del legale rappresentante dell'ente