



Rinuncia al diritto di usufruire dell'assistenza gratuita di un interprete

Ai sensi di legge, gli enti pubblici dello Stato di New York che forniscono servizi e prestazioni al pubblico sono tenuti ad offrire ai destinatari servizi di interpretariato nella loro prima lingua. Chi si riconosce o è stato riconosciuto dall'ente erogatore del servizio come persona con conoscenza limitata della lingua inglese e vuole rinunciare al diritto di usufruire dell'assistenza gratuita di un interprete deve compilare questo modulo. I dati indicati nel modulo saranno considerati riservati e non verranno comunicati a terzi.

Nome della persona con conoscenza limitata della lingua inglese (o del Rappresentante autorizzato)

Selezionare tutte le risposte pertinenti:

- Mi è stato comunicato che ho diritto all'assistenza gratuita di un interprete.
- Ho preso atto che ho diritto ad usufruire dell'assistenza gratuita di un interprete.
- Dichiaro che NON intendo usufruire dell'assistenza gratuita di un interprete in questa occasione perché:
 - Parlo e capisco l'inglese.
 - Mi accompagna un interprete di mia fiducia (*deve essere maggiorenne*). Tenere presente che per alcuni servizi non è consentito farsi accompagnare da un interprete di fiducia.

Nome dell'interprete: _____

Rapporto con la persona con conoscenza limitata della lingua inglese: _____

Altro: _____

Ho preso atto che posso cambiare opinione in qualsiasi momento e accettare di poter usufruire dell'assistenza gratuita di un interprete.

Firma della persona con conoscenza limitata della lingua inglese
(o del Rappresentante autorizzato)

Data

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

Vengono considerate avere una conoscenza limitata della lingua inglese le persone che non parlano inglese come prima lingua e hanno difficoltà a leggere, parlare, scrivere o capire l'inglese.