

Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility

Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

La discriminazione è contro la legge

[**Name of covered entity**] è conforme alle leggi federali sui diritti civili applicabili e non discrimina in base a razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso (in linea con l'ambito della discriminazione sessuale descritta nel 45 cfr § 92.101 (a)(2)) [**optional:** (o sesso, comprese le caratteristiche sessuali, compresi i tratti intersessuali; gravidanza o condizioni correlate; orientamento sessuale; identità di genere e stereotipi sessuali).¹] [**Name of covered entity**] non esclude le persone o le tratta in modo meno favorevole a causa di razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso.

[**Optional:** [**Name of the covered entity**] attualmente detiene un'esenzione [**religious and/or conscience**] dall'Ufficio HHS per i diritti civili, che esenta [**name of the covered entity**] dal rispetto di [**list provisions of Section 1557 to which the exemption applies, and the scope/terms of that exemption**].

[**Name of covered entity**]:

- Fornisce alle persone con disabilità modifiche ragionevoli e aiuti e servizi ausiliari appropriati gratuiti per comunicare efficacemente con noi, come ad esempio:

- Interpreti qualificati nella lingua dei segni

- Informazioni
 - scritte in altri formati (stampa di grandi dimensioni, audio, formati elettronici accessibili, altri formati).

- Fornisce servizi di assistenza linguistica gratuita a persone la cui lingua principale non è l'inglese, che possono includere:

¹ This language/approach is not required under Section 1557 regulations.

- Interpreti abilitati
- Informazioni scritte in altre lingue.

Se hai bisogno di modifiche ragionevoli, ausili e servizi ausiliari appropriati o servizi di assistenza linguistica, contatta [**name of Civil Rights Coordinator**].

Se ritieni che [**name of covered entity**] non abbia fornito questi servizi o abbia discriminato in altro modo in base a razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso, puoi presentare un reclamo a: [**name and title of Civil Rights Coordinator**], [**mailing address**], [**telephone number**], [**TTY number—if covered entity has one**], [**fax**], [**email**]. Puoi presentare un reclamo di persona o per posta, fax o e-mail. Se hai bisogno di aiuto per presentare un reclamo, [**name and title of Civil Rights Coordinator**] è a disposizione per aiutarti.

È inoltre possibile presentare un reclamo per i diritti civili presso il Dipartimento della salute e dei servizi umani degli Stati Uniti, Ufficio per i diritti civili, elettronicamente tramite il portale di reclamo dell'Ufficio per i diritti civili, disponibile all'indirizzo <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> , o per posta o telefono all'indirizzo:

U.S Department of Health and Human Services (2008).

200 Independence Avenue, SW

Locale 509F, HHH Building

WASHINGTON, D.C.

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

I moduli di reclamo sono disponibili su <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

[**If applicable:** This notice is available at [**name of covered entity' s**] website: [**insert covered entity' s URL**]].