

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ**  
**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	COM A / EN CALIDAD DE
ENTITAT / ENTIDAD			NIF

**B DECLARACIÓ DE DISCONFORMITAT. AL·LEGACIONS.**  
**DECLARACIÓN DE DISCONFORMIDAD. ALEGACIONES.**

La referida entitat disposa actualment dels següents expedients relacionats amb l'acció concertada:  
La referida entidad dispone actualmente de los siguientes expedientes relacionados con la acción concertada:

Que els expedients esmentats corresponents a la prestació de serveis socials d'acció concertada entre l'entitat i l'Administració corresponen als següents sectors:  
Que los expedientes mencionados correspondientes a la prestación de servicios sociales de acción concertada entre la entidad y la Administración corresponden a los siguientes sectores:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Discapacitat<br><i>Discapacidad</i> | <input type="checkbox"/> Majors dependents<br><i>Mayores dependientes</i> |
| <input type="checkbox"/> Inclusió<br><i>Inclusión</i>        | <input type="checkbox"/> Infància<br><i>Infancia</i>                      |

El sotasignat, després d'haver rebut notificació de proposta sobre la modificació de la quantia dels mòduls econòmics de l'acord d'acció concertada per a 2024-2026, manifesta la seua disconformitat sobre la base de les següents al·legacions:

El abajo firmante, tras haber recibido notificación de propuesta sobre la modificación de la cuantía de los módulos económicos del acuerdo de acción concertada para 2024-2026, manifiesta su disconformidad en base a las siguientes alegaciones:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_