Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. R.Sanzio

di Potenza Picena

dott.ssa Nicoletta Ambrosio

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDANNE PENALI - ANTIPEDOFILIA**

Cognome

Nome

Comune

Il La sottoscritto/a

Provincia

Nato/a il

/

/

Stato

Residente in

Comune

Prov.

CAP

Via o Piazza

Numero

Frazione

Telefono

Cellulare

altro

@

E-Mail

in servizio presso

in qualità di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **ai sensi e per**

**gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in**

**riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione**

**della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale**

**dei minori e la pornografia minorile,**

**D I C H I A R A**

di NON AVERE SUBITO CONDANNE per taluno dei reati di cui agli artt. 600 - bis, 600 - ter, 600 - quater, 600 - quinquies e 609 - undecies del codice penale ovvero l’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori; di NON ESSERE A CONOSCENZA di essere sottoposto a procedimenti penali per i reati sopra menzionati.

**Dichiara**, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne **AUTORIZZA** il trattamento.

Potenza Picena, / / IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici che vi consentono.