

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Giovanni Verga"  
95029 VIAGRANDE - CT

## AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDANNE PENALI - ANTIPEDOFILIA

Il La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a il                    /                    /                    Stato

Comune                     Provincia

Residente in

Comune                     Prov.

Frazione                     CAP

Via o Piazza                     Numero

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.,**

**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.

Viagrande,                    /                    /

IL DICHIARANTE