

# AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDANNE PENALI – ANTIPEDOFILIA

(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 )

Protocollo _____
Data _____
Riservato all'Ufficio Segreteria

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"A. Diaz" - Meda (MB)

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

**DOCENTE**     **ATA**     **Tempo Determinato**     **Tempo Indeterminato**

nel plesso:  **INFANZIA**     **PRIMARIA "POLO"**     **PRIMARIA "A. DIAZ"**     **"A. FRANK"**

**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.

Meda, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente: \_\_\_\_\_