

Al Dirigente Scolastico  
**IIS Badoni**

**Oggetto: autocertificazione ai fini del D.Lgs. 4 marzo 2014 n. 39 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome/ nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

individuato quale esperto per lo svolgimento del progetto/attività, ai sensi degli articoli, 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, integrato dall’art. 15 Legge 16.01.2003 n. 3 e dell’ulteriore normativa applicabile, consapevole delle conseguenze giuridiche a seguito di rilascio di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

di non avere a proprio carico condanna per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Data \_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_ E’ CONSAPEVOLE E

ACCETTA  NON ACCETTA (barrare la casella che interessa) che la scuola

potrebbe procedere con la verifica rispetto alle dichiarazioni sopra rese.

*Nel caso in cui non accettasse la potenziale verifica da parte della scuola circa la veridicità circa quanto sopra dichiarato, si specifica che non sarà possibile effettuare interventi quale esperto esterno a beneficio degli alunni minorenni frequentanti l’Istituto.*

---

Responsabile dell’Ufficio: DSGA Annamaria Firoenza Email [lcis00900x@istruzione.it](mailto:lcis00900x@istruzione.it) Tel. 0341 365339

Il conferimento dei dati personali di cui alla dichiarazione resa tramite il presente modulo, così come l’eventuale accettazione circa i sopra indicati controlli, vale anche come consenso al trattamento dei dati personali, conformemente alla specifica informativa resa, che lo scrivente dichiara di aver letto e compreso.

Data \_\_\_\_\_  
**ALLEGARE: Copia Carta d'Identità**

In Fede \_\_\_\_\_