

AUTOCERTIFICAZIONE RISPETTO NORMATIVA ANTIPEDOFILIA

decreto legislativo n. 39 del 4 marzo 2014

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **SCHIAVONI SIMONE**

Nato a **ROMA** Prov. **RM** il **29/07/1984**

residente a **MARINA DI ARDEA (RM) LUNGOMARE TOR SAN LORENZO N. 224**

coinvolto/a come personale esperto nel/nei percorso/i formativo/i **VIAGGIO DI ISTRUZIONE TOSCANA** realizzato nell'ambito del progetto in oggetto,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che a suo carico **non risultano condanne** per reati contro i minori: prostituzione minorile, pornografia minorile, pornografia virtuale, turismo sessuale e adescamento dei minorenni (reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ROMA, 12/03/2025

Firma del Dichiarante _____

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO

**ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ARTICOLO 25 DEL DPR 313/2002
E AL TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO**

ROMA, 12/03/2025

Firma del Dichiarante _____

Allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

