APIC825004 - A3885A9 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000840 - 31/01/2026 - I.1 - U

Modello C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE, DEI CARICHI PENALI PENDENTI E ANTIPEDOFILIA

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____

il_____, residente a_____Prov.____CAP_____

via/piazza_____Codice Fiscale_____

nella sua qualità di_____eventuale ditta di riferimento_____

_____con sede a_____Prov._____CAP_____

via/piazza_____Codice Fiscale/Partita IVA_____

consapevole che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

D I C H I A R A

1) che dal Certificato Generale del Casellario Giudiziale della Procura della Repubblica presso il Tribunale di_____risulta a proprio carico:
   □ NULLA
   □ oppure:_____

2) che dal Certificato dei Carichi Pendenti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di_____risulta a proprio carico:
   □ NULLA
   □ oppure:_____

3) Di non aver riportato a suo carico condanne per nessuno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

4) Che non è mai stata pronunciata, nei confronti del/la sottoscritto/a, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;

5) Che nei confronti del/la sottoscritto/a non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423.

Allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.

Falerone,_____

Firma del/la terapista/specialista

_____