

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Gallicano nel Lazio"
Gallicano nel Lazio (RM)

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

(Terapista / Specialista) ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____

in qualità di terapeuta/specialista _____
operante presso _____
con sede in _____ Via _____
Partita IVA / Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

☐ di essere iscritto/a all'Albo professionale di _____
con numero di iscrizione/matricola _____;

☐ di **non aver riportato condanne penali** e di **non essere destinatario/a di provvedimenti** riguardanti
l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario
giudiziale, ai sensi della normativa vigente;

☐ di **non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti** a proprio carico;

☐ di **allegare copia di un valido documento di riconoscimento.**

La presente dichiarazione è resa ai fini dell'accesso ai locali scolastici per lo svolgimento di attività specialistica,
secondo quanto previsto dalla documentazione e dalle procedure adottate dall'Istituto.

Gallicano nel Lazio li _____

Firma _____