

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO (Art. 2.h, All. B, Direttiva regionale n. 1564/2017)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a Provincia il | |

residente a Provincia

via/piazza	n.	C.A.P.
------------	----	--------

Codice Fiscale

in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società denominata:

Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ del registro

con sede legale a Provincia

in via/piazza C.A.P.

C.F./P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono Fax E-mail

DICHIARA,

con riferimento alla gestione del servizio domiciliare – piccolo gruppo educativo:

denominato

con sede in _____ via _____ n° _____

- di non avvalersi di personale e di addetti che:
 - si trovano in una delle condizioni ostative previste dalla Legge 38/2006 “*Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo Internet*”;
 - abbiano riportato condanna con sentenza definitiva per reati contro la persona;
- di richiedere ai sensi dell’art. 2 del D. Lgs. 39/2014 il certificato del casellario giudiziale del personale e degli addetti a contatto diretto e regolare con i minori.

Consapevole che il trattamento dei dati personali che il Comune di Forlì raccoglie in relazione alle attività svolte per effetto del presente modulo viene effettuato nel rispetto degli obblighi previsti dal Regolamento (UE) n. 2016/679 e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, così come esplicitato nell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita.

Forlì,

Firma (leggibile)
