

(su carta intestata ente)

<b>Dichiarazione di impegno rispetto D.lgs. n. 39/2014</b>
--

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/procuratore della \_\_\_\_\_

**IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'AREA MINORI**

---

**PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INERENTI IL SERVIZIO SPECIFICO:**

- INTERVENTI A CONTRASTO DELLA INADEMPIENZA SCOLASTICA (DROP OUT) o N.E.E.T.
- ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE – ADM

Sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge,

DICHIARA

il proprio impegno, in base al decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 (in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento dei minori e la pornografia minorile) ad acquisire, attraverso apposita richiesta o attraverso una dichiarazione sostitutiva del lavoratore, la certificazione penale del casellario giudiziale per ogni l'operatore che svolga attività professionali o attività volontarie che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Data, \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_