

**MODELLO D – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI**  
*Allegato al Protocollo di Istituto per l'accesso in classe dei terapisti e specialisti sanitari*

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo "Maria Pia – G. Pascoli"  
San Giorgio Ionico (Ta)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Stato \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 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,

**DICHIARA**

- che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ - che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

---

---

---

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara che:

- a) non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, 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;
- b) nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423;

In fede,

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante)*

ALLEGATO: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.