

**DICHIARAZIONE SULLE CONDANNE PENALI
PROGRAMMI DI ASSISTENZA DIURNA ALL'INFANZIA****ISTRUZIONI:**

- **TUTTI** i richiedenti di licenza o registrazione, il personale, i volontari e i componenti del nucleo familiare che abbiano compiuto 18 anni devono compilare e firmare la presente Dichiarazione sulle condanne penali.
- Scrivere chiaramente **IN STAMPATELLO O A MACCHINA**

NOME DEL PROGRAMMA:
NOME DELLA PERSONA:

NUMERO ID STRUTTURA:
DATA DI NASCITA (mm/gg/aaaa):

CERTIFICAZIONE

Attesto in base alle mie conoscenze e convinzioni che:

HO **NON HO** ricevuto condanne di reato nello Stato di New York né in altre giurisdizioni.

(Per reato si intende solamente un illecito o un delitto; non sono incluse le violazioni. Non si devono comunicare i reati a cui il tribunale ha attribuito la designazione di stato di "Pregiudicato minorenni".)

Per quanto a mia conoscenza, le informazioni sopra riportate sono vere e accurate. Sono consapevole che una mia dichiarazione non veritiera e non accurata su eventuali condanne penali decretate a mio carico potrebbe rappresentare un motivo su cui basare il licenziamento o il diniego di assunzione, oppure la sospensione, la limitazione o la revoca della licenza o registrazione relativa alle prestazioni di assistenza all'infanzia in questa sede.

FIRMA: _____

DATA: (mm/gg/aaaa): ____ / ____ / ____