

ANEXO IV. CERTIFICADO AMPA SOBRE LA COMPROBACIÓN DE QUE NINGUNO DE SUS MIEMBROS INCURREN EN POSEER ANTECEDENTES PENALES QUE INHABILITEN PARA ESTAR EN CONTACTO CON MENORES DE EDAD

Nombre de la AMPA		NIF:
Dirección de la Sede:		
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:

Que don / doña: _____
provisto/a de DNI/ NIE: _____ Y actuando en calidad de Secretario/a de la
AMPA arriba referenciada;

CERTIFICA

ÚNICO.- Que se han realizado las verificaciones oportunas a los efectos de comprobar que ninguno de los miembros de la Asociación, así como tampoco ningún empleado subcontratado, han incurrido en delitos de naturaleza sexual de conformidad con la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, modificada por Ley 26/2015, de 28 de julio de Protección a la Infancia que les impida estar en contacto habitual con menores.

En _____ a _____ de _____ de 2024

SELLO DE LA ENTIDAD

FIRMA DEL SECRETARIO/A