



**DECLARACIÓ SOBRE CERTIFICACIONES NEGATIVAS DEL REGISTRO CENTRAL DE  
DELINCUENTES SEXUALES**

**Nombre y apellidos:**

**Cargo:**

**DNI/NIE/Pasaporte:**

**En representación de la entidad:**

**NIF/CIF:**

DECLARO:

Que se encuentra en mi poder la certificación negativa del Registro Central de delinquentes sexuales de todo el personal contratado y voluntario que deba tener contacto habitual con menores que intervienen en el proyecto:

,  de  de 20

[firma electrónica del representante]