

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña mayor de edad, con
D.N.I. nº en calidad de Voluntario/a de la Fundación Instituto Salud y Cerebro y a efectos del desarrollo de la actividad de Voluntariado llevada a cabo por la misma.

DECLARO QUE

Carezco de antecedentes penales por cualquiera de los delitos a los que hacen referencia el artículo 8.5 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, de Voluntariado, el cual señala textualmente que:

8.5-No podrán ser voluntarias las personas que tengan antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e indemnidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo en programas cuyos destinatarios hayan sido o puedan ser víctimas de estos delitos.

Para lo cual acredito, mediante la firma de la presente Declaración Responsable, no tener antecedentes penales por estos delitos.

En, adede 202.....

.....

Firma del voluntario/a