

 Justice Center for the Protection of People with Special Needs	Modulo dell'aspirante di consenso alla deposizione delle impronte digitali per il Controllo sui precedenti penali (CBC) del Centro per la giustizia	Centro per la giustizia dello Stato di New York per la tutela di persone con esigenze speciali (NYS Justice Center for the Protection of People with Special Needs) Unità per i controlli sui precedenti penali
Parte 1. Dati dell'aspirante (scrivere stampatello o a macchina)		
Cognome:	Nome di battesimo:	Iniz. 2° nome:
Data di nascita:	Tipo aspirante: Dipendente ____ Volontario ____ Assistenza familiare ____ Operatore ____	
Indirizzo, città, stato Aspirante:		Numero sicurezza sociale:
Nome struttura/fornitore:		
Parte 2. Attestazione		
<p>1. Sono stato informato che nell'ambito della procedura di domanda, la struttura o l'agenzia fornitrice sopra indicata <u>deve</u> chiedere un controllo dei <u>precedenti</u> presso la Divisione dei servizi della Giustizia penale (DCJS - Division of Criminal Justice Services) dello Stato di New York e il Federal Bureau of Investigation (FBI) e che il Centro per la giustizia <u>deve</u> esaminare e valutare gli esiti ricevuti dalla DCJS e dall'FBI. La condanna per determinati reati potrebbe incidere sulla mia idoneità a un rapporto di lavoro in questa posizione.</p> <p>2. Esprimo il mio consenso alla deposizione delle mie impronte digitali e al loro invio alla DCJS e all'FBI; esprimo inoltre il mio consenso riguardo al fatto che il Centro per la giustizia comunichi alla struttura o all'agenzia fornitrice suddetta una sintesi delle eventuali informazioni sui precedenti penali dello Stato di New York rese dalla DCJS, nel quadro delle sue indagini sui precedenti in merito alla mia idoneità a un rapporto di lavoro o al volontariato, oppure per la certificazione quale operatore persona fisica.</p> <p>3. Sono stato informato che sono previste procedure che mi consentono di ottenere, esaminare e, se occorre, chiedere correzioni circa le informazioni sui miei precedenti penali, ai sensi dei regolamenti fissati dalla DCJS in 9 NYCRR Parte 6050, e dall'FBI, nei modi applicabili.</p> <p>4. Sono stato informato del mio diritto di ritirare la mia domanda di impiego o di volontariato, oppure la certificazione come operatore personale fisica, senza pregiudicare nulla, in qualsiasi momento prima che siano offerti o respinti il rapporto di impiego, il volontariato o la certificazione quale operatore persona fisica, a prescindere dall'eventualità che la persona autorizzata della struttura o dell'agenzia fornitrice abbia esaminato la sintesi di eventuali informazioni sui precedenti penali.</p> <p>5. Sono stato informato che i risultati del controllo dei <u>precedenti</u> penali inoltrati al Centro per la giustizia saranno coperti da riservatezza, ai sensi delle leggi, delle norme e dei regolamenti federali e statali vigenti e saranno comunicati esclusivamente a persone autorizzate dalla legge. Le informazioni sui precedenti penali saranno considerati in conformità all'art. 23-A della Legge dello Stato di New York sulle misure di correzione (NYS Correction Law) nell'assunzione di decisioni relative all'assunzione. Esclusivamente a persone autorizzate dalla legge. Le informazioni sui precedenti penali saranno considerati in conformità all'art. 23-A della Legge dello Stato di New York sulle misure di correzione (NYS Correction Law) nell'assunzione di decisioni relative all'assunzione.</p> <p>6. Dichiaro che le impronte digitali inviate sono le mie e che le informazioni che ho fornito sono veritiere, comprese e accurate.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>7. Certifico che, per quanto a mia conoscenza, io: (selezionare l'opzione appropriata)</p> <p>(a) ____ non ho ricevuto condanne per reati.</p> <p>(b) ____ ho ricevuto condanne per un reato nello Stato di New York o in altra giurisdizione.</p> <p>(c) ____ ho carichi di arresto pendenti.</p> <p>Se sono state selezionate le opzioni (b) o (c), fornire i dettagli:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> <p>Lei non è stato condannato per un reato se:</p> <p>a. la condanna è stata archiviata; rigettata; cassata; convertita in giudizio di pregiudicato minorenne (YO - youthful offender) o delinquenza minorile (JD - juvenile delinquency); convertita in condanna per reato di violazione non penale; oppure in caso di assoluzione;</p> <p>b. ha fruito di una sospensione in vista di un proscioglimento (Adjournment in Contemplation of Dismissal - ACD) e il periodo di sospensione è trascorso; oppure c. ha ritirato la sua ammissione dopo aver completato un programma di cure e non è stato condannato di delitto grave o violazione.</p> </div> </div> <p>8. Sono stato informato del fatto che il mio numero di sicurezza sociale viene richiesto per permettere al Centro per la giustizia di controllare la mia eventuale presenza nell'elenco di esclusione del personale, come prescritto dalla Legge sui servizi sociali (Social Services Law) e il controllo sarà eseguito prima del controllo informativo sui precedenti penali.</p>		
Firma dell'Aspirante		Data:
Firma del tutore per i minori di 18 anni		Data:
Parte 3:		
Dati della Persona autorizzata della struttura o dell'agenzia fornitrice		
Nome della Persona autorizzata:		Titolo:
Firma:		E-mail: