



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato Penale del Casellario Giudiziale (ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 6712/2019/R

Al nome di:

Cognome **PRINCIPE**
Nome **AURELIO**
Data di nascita **10/03/1972**
Luogo di Nascita **GALLIATE (NO) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **ALTRO MOTIVO DI ESENZIONE BOLLO - ART. 1 TAB. ALLEGATO B DPR 642/1972**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI NOVARA

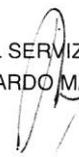
Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

diritto di certificato

diritto di urgenza

NOVARA, 01/04/2019 09:06

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(BERNARDO MARIA)



Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome

[Cognome e nome] FRANCESCO AURELIO

Nazionalità

ITALY

Data di nascita

[Giorno, mese, anno GG/MM/YYYY] 10/03/1972

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)

[Inserire le proprie esperienze in ordine cronologico, partendo dalle più recenti]

• Nome dell'azienda e città

MAPI-ON

• Tipo di società/ settore di attività

METALMECCANICO

• Posizione lavorativa

OPERARIO QUALIFICATO 5° LIVELLO

• Principali mansioni e responsabilità

MONTAGGI MECCANICI / TRASFERENTISTA

Istruzione e formazione

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

[[Inserire il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

OMAR /NOVARA

• Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio

PERCORSO ELETTRONICO

• Qualifica o certificato conseguita

COACING /MASTER PNL.

• Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

Madrelingua

[Indicare la propria lingua madre, più di una se bilingue]

Altre lingue

[Indicare la lingua]

• Capacità di lettura

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

• Capacità di scrittura

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

• Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Patente o patenti

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs.n. 196/2003 e dal Regolamento (UE) 2016/679.

Gallarate, 22/3/19

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'P' followed by a cursive name.