



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 6925/2019/R

Al nome di:

Cognome **MORELLI**
Nome **MIRIAM**
Data di nascita **15/02/1975**
Luogo di Nascita **OSTUNI (BR) - ITALIA**
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

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

☒ diritto di certificato

☐ diritto di urgenza

BRINDISI, 16/04/2019 11:32

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(**DURANTE LUIGIANA**)

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.

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MORELLI MIRIAM
Indirizzo	C.DA BARBAGIANNI SNC – 72017 OSTUNI (BR) -
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	15.02.1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date dal 2008 ad oggi ATTIVITA' DI INGROSSO E DETTAGLIO VENDITA GPL
- Nome dell'azienda e città MOREGAS SRL
- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa AMMINISTRATORE
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA MEDIA INFERIORE
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica o certificato conseguita
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA	ITALIANO
-------------	-----------------

- | | |
|--------------------------------------|---|
| • Capacità di espressione orale | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI | BUON CONTATTO DIRETTO CON ESERCENTI E DITTE FORNITRICI |

PATENTE O PATENTI	B
-------------------	----------