



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 7201/2020/R

Al nome di:

Cognome **BASILE**  
Nome **ROSANNA**  
Data di nascita **20/06/1968**  
Luogo di Nascita **PAGANI (SA) - ITALIA**  
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

NOCERA INFERIORE, 21/08/2020 10:07



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

*Il Responsabile*  
**Roberto De Santis**

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.



**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
BASILE	ROSANNA	PAGANI	20/06/1968	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Nome** ROSANNA BASILE  
**Indirizzo** VIALE TRIESTE N. 99 PAGANI SA  
**Telefono** Cell. 3886968211  
**Fax**  
**E-mail** [rosannabasile68@libero.it](mailto:rosannabasile68@libero.it)  
**Nazionalità** Italiana  
**Data di nascita** 20/06/1968

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Data (da - a)** ANNO SCOLASTICO 2003/2004
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASSOCIAZIONE PAPA CHARLIE O.N.L.U.S.  
VIA FILETTINE, PAGANI SA
- **Tipo di azienda o settore** Associazione di Protezione Civile e Pubblica Assistenza
- **Tipo di impiego** Collaborazione professionale
- **Principali mansioni e responsabilità** Assistenza materiale ai disabili presso la scuola media "A. Criscuolo" Pagani SA
  
- **Data (da - a)** 04/10/2002 - 31/05/2003
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** SESSANA Società Cooperativa Sociale  
Via Fondo Vigna, 32 Falciano del Massico (CE)
- **Tipo di azienda o settore** COOPERATIVA SOCIALE
- **Tipo di impiego** Collaborazione professionale
- **Principali mansioni e responsabilità** Assistente portatori handicap
  
- **Data (da - a)** ANNO SCOLASTICO 2000/2001
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASSOCIAZIONE PAPA CHARLIE O.N.L.U.S.  
VIA FILETTINE, PAGANI SA
- **Tipo di azienda o settore** Associazione di Protezione Civile e Pubblica Assistenza
- **Tipo di impiego** Collaborazione professionale
- **Principali mansioni e responsabilità** Assistenza materiale ai disabili presso la scuola media "A. Criscuolo" Pagani SA
  
- **Data (da - a)** ANNO SCOLASTICO 1999/2000
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASSOCIAZIONE PAPA CHARLIE O.N.L.U.S.  
VIA FILETTINE, PAGANI SA
- **Tipo di azienda o settore** Associazione di Protezione Civile e Pubblica Assistenza
- **Tipo di impiego** Collaborazione professionale
- **Principali mansioni e responsabilità** Assistenza materiale ai disabili presso la scuola media "A. Criscuolo" Pagani SA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

### MADRELINGUA

### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Scuola Media Statale "A. Crispiulo"  
Pagani SA  
Istruzione di base

Licenza Media  
Buono

Anno 2001/2002

Coordinamento Regionale Handicappati Campania  
Centro Direzionale Is. G1 Napoli

Benessere Sociale, Puericultura, Psicologia, Sociologia, Economia Domestica, Inglese, Pronto Soccorso, Pedagogia per n. 600 ore di formazione

ASSISTENTE PORTATORI DI HANDICAP E MINORI DISABILI

Nessuno

2001

Unione Culturale Sportiva Sordomuti "CAVENSI"  
Via P. Atenolfi Cava de' Tirreni (SA)

Lingua dei segni (LIS) corso per un totale di 80 ore di pratica, 20 ore di teoria, 20 ore di tirocinio

Attestato di 1° Livello  
Nessuno

1992

Centro Addestramento Stenodattilografico C.A. STE.D. Pagani SA

Corso di Dattilografia

Qualifica Professionale  
Nessuno

ITALIANO

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE