



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 13223/2020/R

Al nome di:

Cognome **ADDOMADA**  
Nome **ROCCO**  
Data di nascita **28/01/1977**  
Luogo di Nascita **CEGLIE MESSAPICA (BR) - ITALIA**  
Sesso **M**



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 BRINDISI

BRINDISI, 28/08/2020 11:56

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( DURANTE LUCIA ANNA )



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 Europass

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **ADDOMADA ROCCO**  
Indirizzo(i) VIA OVIDIO,11 CEGLIE MESSAPICA(BR) 72013  
Telefono(i) 333-2663784 → 351 - 8941753  
Fax  
E-mail AROCCO122@GMAIL.COM

Cittadinanza ITALIA

Data di nascita 28/01/1977

Sesso MASCHIO

**Occupazione desiderata/Settore professionale** MAGAZZINIERE/ SETTORE ORTOFRUTTICOLO/CARROZZIERE  
CAMIONISTA, MULETTISTA

### Esperienza professionale

DAL 1997 AD OGGI  
MAGAZZINIERE, CAMIONISTA, MULETTISTA

Lavoro o posizione ricoperti SETTORE AGRICOLO, MECCANICO, INDUSTRIALE  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore VARI

### Istruzione e formazione

Date 1991  
Titolo della qualifica rilasciata LICENZA MEDIA  
Principali tematiche/competenze professionali possedute  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SCUOLA MEDIA STATALE "LEONARDO DA VINCI"

livello nella classificazione nazionale o internazionale

Voto

### Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Voto

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua(e)**

Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
OTTIMO	OTTIMO	BUONO	BUONO	OTTIMO

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali **CAPACITA DI LAVORO IN EQUIPE**

Capacità e competenze organizzative **CAPACITA ORGANIZZATIVA NELLA GESTIONE GRUPPI LAVORO**

Capacità e competenze tecniche **GESTIONE PERSONALE AZIENDA**

Capacità e competenze informatiche **USO DI WORD; EXCELL; POWER POINT; INTERNET; E-MAIL**

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

ESAME

Ulteriori informazioni

Allegati