



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 12432/2020/R

Al nome di:

Cognome **MONTRONE**  
Nome **VINCENZO**  
Data di nascita **22/07/1984**  
Luogo di Nascita **ANDRIA (BT) - 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 TRANI

TRANI, 20/08/2020 09:57



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( LONGO MADDALENA )

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>
MONTRONE	VINCENZO	ANDRIA	22/07/1984	M		

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



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MONTRONE VINCENZO**  
Indirizzo **VIA TARTINI , 12  
76123 ANDRIA (BT)**  
Telefono **328/5467060**  
Fax  
E-mail **Vincenzomontrone22@gmail.com**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **22/07/1984**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **19/08/2003 ( IN CORSO)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **MINISTERO DELLA DIFESA – ARMA DEI CARABINIERI**
- Tipo di impiego **GRADO: APPUNTATO SCELTO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE - LICEO ECONOMICO SOCIALE ETTORE CARAFA (4 ° ANNO)**
- Qualifica conseguita **LICENZA MEDIA**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura **INGLESE  
BUONA**
- Capacità di scrittura **BUONA**
- Capacità di espressione orale **BUONA**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

**OTTIME CAPACITA' DI RELAZIONARE CON I COMPONENTI DEL GRUPPO E DI COLLABORARE PER RAGGIUNGERE OBIETTIVI.**

PATENTE O PATENTI **A,B, E C**