



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 14183/2020/R

Al nome di:
Cognome **GAGLIARDO**
Nome **BIANCA**
Data di nascita **10/06/1969**
Luogo di Nascita **GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA) - 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 NAPOLI NORD

NAPOLI NORD, 03/09/2020 09:28



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:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
GAGLIARDO	BIANCA	GIUGLIANO IN CAMPANIA	10/06/1969	F		

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



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **GAGLIARDO BIANCA**
Indirizzo(i) **VIA PENNACCHIO, 6 GIUGLIANO IN CAMPANIA**
Telefono(i) **081 8688800**
E-mail **biancagagliardo@libero.it**
Cittadinanza **ITALIANA**
Data di nascita **10-06-1969**
Sesso **F**

Settore professionale **AMMINISTRAZIONE**

Esperienza professionale

DA 10-1992 AL 21-06-2019 PRESSO MED CENTER
RICOPERTE MANSIONI AMMINISTRATIVE E DI MASSOFISIOTERAPIA
PRIVATO SANITARIO

Istruzione e formazione

03-07-2010 RIABILITAZIONE RESPIRATORIA :LINEE GUIDA E NUOVE EVIDENZE
SCIENTIFICHE presso med center organizzato da S.I.Ria Societa' Italiana di Riabilitazione.
Milano 28-04-2010 partecipazione progetto di formazione F A D
I C F : premesse ,scopi e caratteristiche tenutosi nell'anno 2009

Capacità e competenze personali

NAPOLI ,05-01-2009 corso per RELAZIONE CON IL PAZIENTE E L'UMANIZZAZIONE DEL
RAPPORTO
BRESCIA, 26-10-1994 DIPLOMA IN MASSOFISIOTERAPISTA
DIPLOMA DI MATURITA' MAGISTRALE ANNO 85-86

Madrelingua(e) **Italiano**

Patente **B**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma