



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 8549/2021/R

Al nome di:

Cognome

**MASINI**

Nome

**MONICA**

Data di nascita

**15/02/1968**

Luogo di Nascita

**VIAREGGIO (LU) - 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 LUCCA

LUCCA, 15/09/2021 12:04



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Francesco MASSIDDA**

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.

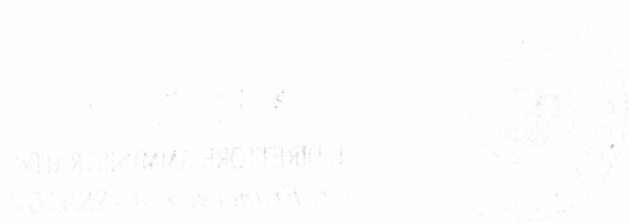


**\*\* AVVERTENZA \*\***

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
MASINI	MONICA	VIAREGGIO	15/02/1968	F		MSNMNC68B55L933P

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



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	MONICA MASINI
Indirizzo	VIA ACQUARELLA, 135 MASSAROSA (LU)
Telefono	<b>3488334577</b>
Fax	
E-mail	<b>Masinimonica976@gmail.com</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	15/02/1968

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

**DAL 1981 AD OGGI**

PROFESSIONE PARRUCCHIERA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

LICENZA MEDIA INFERIORE

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALI



**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**CONOSCENZA LINGUA INGLESE**

BUONA

BUONA

BUONA

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

BUONA ATTITUDINE ALLE RELAZIONI PUBBLICHE DOVUTE SOPRATTUTTO ALLA PROFESSIONE ED AL RAPPORTO DIRETTO CON LA CLIENTELA

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

OTTIMA CAPACITA' NEL COORDINAMENTO DEL POSTO DI LAVORO E NEL RAPPORTO CON COLLEGHI E PERSONALE PREPOSTO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CAPACITA' NELL'UTILIZZO DI ATTREZZATURA INFORMATICA E DEI DISPOSITIVI AD ESSA ANNESSI

PATENTE O PATENTI

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

FIRMA

-----