



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 51321/2021/R

Al nome di:

Cognome **CORSANO**  
Nome **SIMONA**  
Data di nascita **10/05/1969**  
Luogo di Nascita **TORINO (TO) - 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 TORINO

TORINO, 09/09/2021 13:57



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( **SCERRA DOMENICO** )

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
CORSANO	SIMONA	TORINO	10/05/1969	F		

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





### INFORMAZIONI PERSONALI

**NOME E COGNOME:** SIMONA CORSANO

**INDIRIZZO:** VIA ORTALI 2/6 VEROLENGO CAP.10038 (TO)

**TELEFONO:** 011/914 82 22 - +39 348 2930 299

**MAIL:** corsano.simona@yahoo.it

**NAZIONALITA':** ITALIANA

**DATA DI NASCITA:** 10/05/1969

### COMPETENZE:

1. ATTESTATO DI QUALIFICA OPERATORE SOCIO SANITARIO 1.000 ORE, ANNO SCOLASTICO 2020/21, APPROVATO E FINANZIATO DALLA REGIONE PIEMONTE, FREQUENTATO PRESSO AGENZIA FORMATIVA ASSOCIAZIONE SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE, LOCALITA' MONCRIVELLO. ATTUALMENTE CORSISTA IN ATTESA DI ESAME.
2. POLIVALENTE E ASSISTENZA AIUTO OSS PRESSO RSA
3. ANIMATRICE POLIVALENTE NEI CAMPUS ESTIVI SCUOLA BASKET, CALCIO E PALLAVOLO
4. ANIMATRICE POLIVALENTE NEL PRE E POST SCUOLA PRIMARIA
5. ATTIVITA' DI SEGRETERIA PRESSO SOCIETA' SPORTIVA CON COLLABORAZIONE ASL GASSINO (PIANIFICAZIONE VISITE MEDICO SORTIVE)
6. PREDISPOSIZIONE AL LAVORO DI GRUPPO CON OTTIME DOTI COMUNICATIVE E ORGANIZZATIVE CON ELEVATA FLESSIBILITA'
7. COMMESSA PRESSO CAMICIERIA SEBASTIAN TORINO
8. COMMESSA PRESSO CAMICIERIA RISVOLTI
9. COMMESSA ADDETTA ALLA VENDITA GRUPPO BENETTON, PLAY LIFE, E SISLEY

### ESPERIENZE LAVORATIVE:

#### NOVEMBRE 2019:

**AZIENDA:** LA FRATERNITA' DI CASTELROSSO CHIVASSO (TO)

**SETTORE:** SANITARIO

**TIPO DI IMPIEGO:** POLIVALENTE E ASSISTENTE AIUTO OSS PERIODO COVID-19

#### SETTEMBRE 2016:

**AZIENDA:** PRESSO CASE PRIVATE

**SETTORE:** SANITARIO

**TIPO DI IMPIEGO:** POLIVALENTE

**2007 - 2011**

**AZIENDA:** SOCIETA' PALLACANESTRO CHIVASSO

**SETTORE:** SPORT

**TIPO DI IMPIEGO:** APPLICATA AI SERVIZI AMMINISTRATIVI E PROGRAMMAZIONE VISITE MEDICHE AGONISTICHE

**2004 - 2006:**

**AZIENDA:** SOCIETA' PALLACANESTRO GANDHI

**SETTORE:** SPORT E SCUOLA

**TIPO DI IMPIEGO:** ANIMATRICE POLIVALENTE PRE E POST SCUOLA PRIMARIA E ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE

**2004 – 2011 (MESI GIUGNO – LUGLIO – AGOSTO – SETTEMBRE)**

**AZIENDA:** CENTRO ESTIVO SALESIANO (SAUZE OULX)

**SETTORE:** ANIMAZIONE

**TIPO DI IMPIEGO:** ANIMATRICE POLIVALENTE

**1994-2005:**

**AZIENDA:** RISVOLTI

**SETTORE:** TESSILE

**TIPO DI IMPIEGO:** COMMESSA

**1988-1993:**

**AZIENDA:** SEBASTIAN

**SETTORE:** TESSILE

**TIPO DI IMPIEGO:** COMMESSA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE:**

**1983-1986**

**NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE:** ISTITUTO LAGRANGE

**QUALIFICA CONSEGUITA:** APPLICATA AI SERVIZI AMMINISTRATIVI

**MADRELINGUA:** ITALIANA

**ALTRE LINGUE:** INGLESE E FRANCESE (SCOLASTICO)

**CAPACITA' ORGANIZZATIVE E REALZIONI:**

- ☐ PREDISPOSIZIONE AL LAVORO DI GRUPPO
- ☐ ATTITUDINE A LAVORARE PER OBIETTIVI
- ☐ OTTIME DOTI COMUNICATIVE
- ☐ BUONE CAPACITA' ORGANIZZATIVE
- ☐ ELEVATA FLESSIBILITA'

**CAPACITA' TECNICHE:**

- ☐ USO PC WORD E EXCEL.

NOTE: AUTOMUNITA PATENTE B

**DATI PERSONALI:** AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N°196 CODICE DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

