



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 16566/2022/R

Al nome di:

Cognome

SCHIAPPA

Nome

DELFINO

Data di nascita

25/09/1965

Luogo di Nascita

ITRI (LT) - ITALIA

Sesso

M



sulla richiesta di:

INTERESSATO

per uso:

AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI MONZA

MONZA, 10/05/2022 09:53

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO



Il cancelliere esposto
Marco CORONA

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
SCHIAPPA	DELFINO	ITRI	25/09/1965	M		SCHDFN65P25E375Z

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



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

SCHIAPPA DELFINO

Indirizzo

VIA TIEPOLO, 4

Telefono

3382452682

E-mail

delfino.schiappa@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

25/09/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

2006 -OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

I.C. RAIBERTI – SCUOLA PRIMARIA

• Tipo di azienda o settore

ISTITUTO SCOLASTICO

• Tipo di impiego

TEMPO INDETERMINATO

• Principali mansioni e responsabilità

COLLABORATORE SCOLASTICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date

1979

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO DON BOSCO – ITRI (LT)

• Qualifica conseguita

DIPLOMA DI TERZA MEDIA

Il sottoscritto Schiappa Delfino ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

OTTIMO

OTTIMO

OTTIMO

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

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". (facoltativo, v. istruzioni)

FIRMA

Schioppe Deffur