



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 16801/2022/R

Al nome di:

Cognome **MONTI**
Nome **RENZO**
Data di nascita **22/05/1948**
Luogo di Nascita **MONZA (MB) - 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 MONZA

MONZA, 10/05/2022 12:44



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il cancelliere esperto
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
MONTI	RENZO	MONZA	22/05/1948	M	ANGELO	MNTRNZ48E22F704P

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

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE 	Il sottoscritto/a Renzo Monti, 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
---	--

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MONTI RENZO
Indirizzo	via Puglia, 19 – 20900 Monza (MB)
Telefono	337291900
Fax	
E-mail	renzomonti@tiscali.it

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1974 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Imprenditore nel settore del commercio
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1997 al 2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Agente di commercio – settore plastificazione e verniciatura carta
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di scuola media e diploma di istituto professionale
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	

• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

☐

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>
--

MADRELINGUA	italiano
-------------	----------

PATENTE O PATENTI	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".

Pagina x - Curriculum vitae di	Per ulteriori informazioni:
[COGNOME, nome]	www.cedefop.eu.int/transparency
	www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
	www.eurescv-search.com