



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Elettorale del Casellario Giudiziale

(ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 3788/2019/R

Al nome di:

Cognome **SICA**
Nome **FRANCESCO**
Data di nascita **26/07/1961**
Luogo di Nascita **CAPACCIO (SA) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO (N.RO RICHIESTA 9052)**
per uso: **ELETTORALE (ART. 29 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 SALERNO

SALERNO, 03/04/2019 09:51



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(PIZZO MARIA ROSA)

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.



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|--|
| Nome | SICA FRANCESCO |
| Indirizzo | VIA CAFASSO 03 CAPACCIO PAESTUM 84047 SALERNO |
| Telefono | 3292150619 |
| Fax | 0828723141 |
| E-mail | francescosica@tiscali.it |
| Nazionalità | ITALIANA |
| Data di nascita | 26\07\1961 |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|--|--|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 1987 LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA UNIVERSITA DEGLI STUDI DI NAPOLI |
|--|--|

| | |
|-------------|----------|
| MADRELINGUA | ITALIANA |
|-------------|----------|

| | |
|--------------|--|
| ALTRE LINGUA | |
|--------------|--|

| | |
|---------------------------------|---------|
| • Capacità di lettura | INGLESE |
| • Capacità di scrittura | BUONA |
| • Capacità di espressione orale | BUONA |

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|--|
| Nome | SICA FRANCESCO |
| Indirizzo | VIA CAFASSO 03 CAPACCIO PAESTUM 84047 SALERNO |
| Telefono | 3292150619 |
| Fax | 0828723141 |
| E-mail | francescosica@tiscali.it |
| Nazionalità | ITALIANA |
| Data di nascita | 26\07\1961 |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|--|--|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 1987 LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA UNIVERSITA DEGLI STUDI DI NAPOLI |
|--|--|

| | |
|-------------|----------|
| MADRELINGUA | ITALIANA |
|-------------|----------|

| | |
|--------------|--|
| ALTRE LINGUA | |
|--------------|--|

| | |
|---------------------------------|---------|
| • Capacità di lettura | INGLESE |
| • Capacità di scrittura | BUONA |
| • Capacità di espressione orale | BUONA |