



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 24555/2020/R

Al nome di:  
Cognome **TESCIONE**  
Nome **NOEMI**  
Data di nascita **11/01/2001**  
Luogo di Nascita **SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE) - 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 SANTA MARIA CAPUA VETERE

SANTA MARIA CAPUA VETERE, 25/08/2020 12:05



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
(MARRA FRANCESCO)

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.

SEGUE CERTIFICATO NUMERO: 24555/2020/R EMESSO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI SANTA MARIA C  
(cognome) TESCIONE (nome) NOEMI NATA IL 11/01/2001 A SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE) - ITALIA

Pag. 2 di 2

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

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
TESCIONE	NOEMI	SANTA MARIA CAPUA VETERE	11/01/2001	F		

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



# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**TESCIONE NOEMI**

Indirizzo

**CAPODRRISE**

Telefono

**3288776423**

Fax

Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

**11.01.2001**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

**2019 AD OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**LA LOCANDA DEL BACCALA'**

• Tipo di azienda o settore

**SERVIZIO AI TAVOLI**

• Tipo di impiego

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**ISS NOVELLI MARCIANISE**

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

• Capacità di lettura

**BUONO**

• Capacità di scrittura

**BUONO**

• Capacità di espressione orale

**BUONO**