



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 24549/2020/R

Al nome di:

Cognome **ALLEGRETTA**  
Nome **PASQUALE**  
Data di nascita **11/05/1996**  
Luogo di Nascita **MARCIANISE (CE) - ITALIA**  
Sesso **M**



sulla richiesta di:  
per uso:

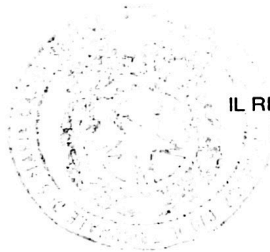
**INTERESSATO**  
**RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN**  
**OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

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 12:01



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: 24549/2020/R EMESSO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI SANTA MARIA C  
(cognome) ALLEGRETTA (nome) PASQUALE NATO IL 11/05/1996 A MARCIANISE (CE) - ITALIA

Pag. 2 di 2

**\*\* 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
ALLEGRETTA	PASQUALE	MARCIANISE	11/05/1996	M		

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



# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ALLEGRETTA PASQUALE
Indirizzo	VIA ADIGE, 2
Telefono	3388871015
Fax	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	11-05-96

## ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	2018 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COOP
• Tipo di azienda o settore	sicurezza
• Tipo di impiego	

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Licena media
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

BUONO  
BUONO  
BUONO