



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 43176/2021/R

Al nome di:

Cognome **VALENTI**  
Nome **ANGELO**  
Data di nascita **04/03/1963**  
Luogo di Nascita **FAVARA (AG) - 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 TORINO

TORINO, 05/08/2021 14:37



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( SCERRA DOMENICO )

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:

<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>
VALENTI	ANGELO	FAVARA	04/03/1963	M		

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



# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Cognome e Nome ..... Valenti Angelo

Nazionalità ..... ITA

Data di nascita ( Giorno, mese, anno GG/MM/YYYY ) ..... 4/3/63 a Favara (Ag)

Esperienza lavorativa ..... coord. infermieristico

Istruzione e formazione ..... Diploma laurea Scienze  
servizi sociali

Madre lingua ..... ITA

Altre lingue ..... /

Patente o patenti ..... B

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n°196 / 2003 e dal Regolamento ( UE ) 2016 / 679

Luogo e data ..... TO ..... 2/09/2021

Firma x ..... 