



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 16566/2022/R

Al nome di:

Cognome **SCHIAPPA**
Nome **DELFINO**
Data di nascita **25/09/1965**
Luogo di Nascita **ITRI (LT) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 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 MONZA

MONZA, 10/05/2022 09:53

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO



Il cancelliere esposto
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
SCHIAPPA	DELFINO	ITRI	25/09/1965	M		SCHDFN65P25E375Z

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



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto Schiappa Delfino 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 **SCHIAPPA DELFINO**
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità Italiana
Data di nascita 25/09/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2006 -Oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.C. RAIBERTI – SCUOLA PRIMARIA**
- Tipo di azienda o settore **ISTITUTO SCOLASTICO**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **COLLABORATORE SCOLASTICO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO DON BOSCO – ITRI (LT)**
- Qualifica conseguita **DIPLOMA DI TERZA MEDIA**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

OTTIMO

OTTIMO

OTTIMO

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". (facoltativo, v. istruzioni)

FIRMA

Schioppe Deffler