



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 3782/2024/R

Al nome di:
Cognome **VAINO**
Nome **MARIELLA**
Data di nascita **06/12/1970**
Luogo di Nascita **TORREMAGGIORE (FG) - 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 LARINO

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

diritto di certificato

1,96

diritto di urgenza

1,96

LARINO, 03/05/2024 12:28

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il Funzionario giudiziario
dott. Antonio Messina

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
VAINO	MARIELLA	TORREMAGGIORE	06/12/1970	F		

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

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MARIELLA VAINO
Indirizzo VIA DELLE VIOLE 10 TERMOLI (CB)
Telefono 087585553 - 3495000413
Fax
E-mail mariellavaino@gmail.com

Nazionalità ITALIANA
Luogo di nascita TORREMAGGIORE (FG)

Data di nascita 06/12/1970
Codice Fiscale VNAMLL70T46L273B

ESPERIENZA LAVORATIVA

**DAL 2000 DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO CON LA MANSIONE DI
INFERMIERA**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASREM*
- Tipo di azienda o settore *SANITARIA*
- Tipo di impiego *TEMPO INDETERMINATO*
- Principali mansioni e responsabilità *INFERMIERA ADDETTA ALLA MEDICINA DEL LAVORO*

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

DIPLOMA DI PERITO COMMERCIALE NEL 1989
LAUREA IN INFERMIERISTICA NEL 1993

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e
della carriera ma non
necessariamente riconosciute da
certificati e diplomi ufficiali.*

ATTEGGIAMENTO COSTRUTTIVO E OTTIMO SENSO
DI ADATTAMENTO, AFFIDABILITÀ
NELL'ESPLETAMENTO DEI COMPITI ASSEGNATI,
SERIETÀ' NELLO SVILUPPO DELLE PROPRIE
MANSIONI

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE – FRANCESE

- Capacità di lettura BUONE
- Capacità di scrittura OTTIME
- Capacità di espressione
orale OTTIME

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone,
progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato
(ad es. cultura e sport), a casa,
ecc.*

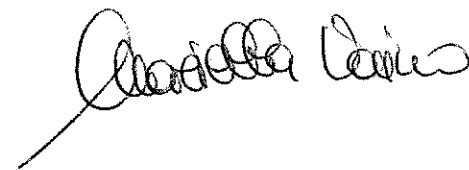
CAPACITÀ E SENSO DELL'ORGANIZZAZIONE; AUTONOMIA
NELLA GESTIONE DEL PROPRIO LAVORO

PATENTE O PATENTI

Patente di guida cat."B" dal 1989

La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesta, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, che quanto dichiarato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

TERMOLI, 23.04.2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Claudia Cerio". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke extending to the left from the start of the first letter.

