



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 3593/2022/R

Al nome di:

Cognome **BERTOZZI**
Nome **OMBRETTA**
Data di nascita **12/02/1971**
Luogo di Nascita **LENO (BS) - ITALIA**
Sesso **F**

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 MANTOVA

MANTOVA, 03/05/2022 16:43



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(COLONNA CHIARA)

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
BERTOZZI	OMBRETTA	LENO	12/02/1971	F		

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

CURRICULUM VITAE

PRESENTAZIONE PERSONALE

____ BUONE COMPETENZE
COMUNICATIVE _____

____ SPECIALISTA IN TECNICHE DI
ACCOGLIENZA
PAZIENTI _____

____ INTERESSATA ALLA
LETTURA DI LIBRI E
QUOTIDIANI _____

CONTATTI

TELEFONO

338 3263456

MAIL

antonio57esti@gmail.com

COGNOME _BERTOZZI_____

NOME _OMBRETTA_____

LUOGO E

DATA DI NASCITA _LENO _12 02 1971_____

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA _____

SCUOLA SUPERIORE: DIPLOMA DI MAESTRA D'ARTE

PARRUCCHIERA

CORSO PROFESSIONALE SEGRETERIA

UNIVERSITA' _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI PRINCIPALI

POSIZIONE : ADDETTA FRONT OFFICE STUDIO MEDICO

RECEPTIONIST, RESPONSABILE CONTABILITA'

SOCIETA' STUDIO MEDICO BENACUS LAB SMAO

DURATA DAL 2000 AD OGGI

POSIZIONE _TITOLARE SALONE PARRUCCHIERA

SOCIETA' _____

DURATA DAL 1989 AL 2000

Firma

