



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 39279/2020/R

Al nome di:

Cognome **CONIGLIARO**
Nome **ROSARIA**
Data di nascita **01/04/1969**
Luogo di Nascita **CARINI (PA) - 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 PALERMO

PALERMO, 08/09/2020 15:01



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

*Funzionario Giudiziario
dott. Gaetano La Manna*

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
CONIGLIARO

Nome
ROSARIA

Luogo di Nascita
CARINI

Data di nascita
01/04/1969

Sesso
F

Paternità

Codice Fiscale
CNGRSR69D41B780L

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



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Conigliaro Rosaria**
Indirizzo(i) Via Giusti Giuseppe 9, Carini, 90040
Telefono(i) 377093039
Fax
E-mail

Mobile Facoltativo (v. istruzioni)

Cittadinanza Italia

Data di nascita 1.04.1969

Sesso Femmina

Occupazione **In cerca di occupazione**
desiderata/Settore
professionale

Esperienza professionale

Date
Colf

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date 1983

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di scuola secondaria

Cognome..... CONIGLIARO
 Nome..... ROSARIA
 nato il..... 1/04/1969
 (atto n..... 103..... I S..... A.....)
 a..... CARINI..... (..... PA.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CARINI (PA)
 Via..... GIUSTI GIUSEPPE 9
 Stato civile..... CGT. CERLITO
 Professione..... CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... mt. 1,65
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... *Rosaria Carini*
 CARINI (PA) li..... 3/02/2014

Impronta del dito indice sinistro..... *Per ordine del Sindaco L. E. Bravo*

SEGRETERIA.....
 CARTE ID. 5,15
 TOTALE 5,60





AC 2014  **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


 **Codice Fiscale** **CNGRSR69D41B780L** **Sesso** **F**

Cognome **CONIGLIARO**
Nome 
Data di scadenza **12/09/2022**
Data di nascita **01/04/1969**
Luogo di nascita **PA**
Provincia **PA**

Dati sanitari regionali

 REGIONE SICILIANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome **CONIGLIARO**
Nome **ROSARIA** **Data di nascita** **01/04/1969**
Codice di identificazione della tessera **CNGRSR69D41B780L** **SSN-MIN SALUTE - 500001**
Numero di identificazione della tessera **80380001905013148067** **Data di scadenza** **12/09/2022**