



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 39270/2020/R

Al nome di:

Cognome **MANNINO**
Nome **ANTONINO**
Data di nascita **01/06/1996**
Luogo di Nascita **CARINI (PA) - 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 PALERMO

PALERMO, 08/09/2020 14:52



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Funzionario Giudiziario
dott. Gaetano La Cernaia

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
MANNINO	ANTONINO	CARINI	01/06/1996	M		MNNNNN96H01B780M

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



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Mannino Mannino**
Indirizzo(i) Via S.Lorenzo 11, Carini, 90040
Telefono(i) 3248795763
Fax
E-mail Antonino.mannino96@gmail.com
Cittadinanza Italia
Data di nascita 01/06/1996
Sesso Maschio

Mobile Facoltativo (v. istruzioni)

Occupazione desiderata/Settore professionale

Commerciante

Esperienza professionale

Date 12/2018-08/2019
09/2019- Attuale
Lavoro o posizione ricoperti Dipendente privato Idc Carollo
Proprietario negozio di Ortofrutta.
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date 2011
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di scuola secondaria

Cognome **MANNINO**
 Nome **ANTONINO**
 nato il **01-06-1996**
 (atto n. **112** P. I. S. A. **1996**)
 a **CARINI (PA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CARINI (PA)**
 Via **S. LORENZO 11 p.23**
 Stato civile **—**
 Professione **OPERAIO GENERICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **167**
 Capelli **CASTANO CHIARO**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Antonino Mannino*
CARINI **05-08-2019**

Impronta del dito
 indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MNNNNN96H01B780M** Sesso **M**

Cognome **MANNINO**
 Nome **ANTONINO**
 Luogo di nascita **CARINI**
 Provincia **PA**
 Data di nascita **01/06/1996**

Data di scadenza **14/02/2023**

Dati sanitari regionali

