



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 6937/2026/R

Al nome di:

Cognome **CARDULLO**  
Nome **ANGELO**  
Data di nascita **03/04/1979**  
Luogo di Nascita **ALBANO LAZIALE (RM) - 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 VELLETRI

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

diritto di certificato

diritto di urgenza

VELLETRI, 07/04/2026 15:10

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il Cancelliere  
Giovanna PALA

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
CARDULLO	ANGELO	ALBANO LAZIALE	03/04/1979	M		

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

Carcelliere  
Giovanna PALA

**CURRICULUM VITAE**

(Candidatura a Consigliere Comunale)

COGNOME: CARULLO

NOME: ANGELO

LUOGO E DATA DI NASCITA: ALBANO LAZIO

RESIDENZA: ALBANO LAZIO

**PROFILO PERSONALE E CIVICO**

OPERATORE SANITARIO

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

RUOLO: TECNICO DI LABORATORIO  
ENTE/AZIENDA: OSP. ROMA APOSTOLORUM  
PERIODO: DAL 2000 - A TUTT'OGGI

**ESPERIENZA ISTITUZIONALE E POLITICA**

NO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

TITOLO DI STUDIO: LAURE TRIENNIO BRUTO CHIPTICO  
ISTITUTO: \_\_\_\_\_  
ANNO: \_\_\_\_\_

**IMPEGNO CIVICO E SOCIALE**

ISCRITTO FDI

**COMPETENZE**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

DATA: 30.3.26

FIRMA: Angelo Carullo