



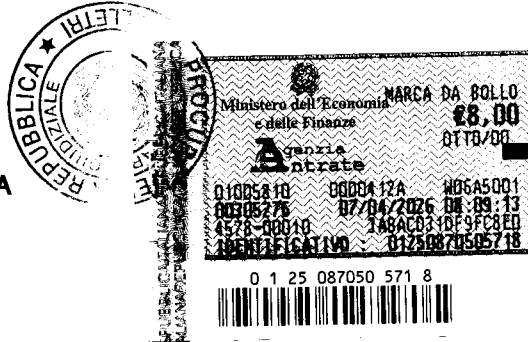
Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 7538/2026/R

Al nome di:

Cognome **CARLISEPPE**
Nome **AURELIA**
Data di nascita **06/12/1983**
Luogo di Nascita **ALBANO LAZIALE (RM) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO
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, 14/04/2026 10:18

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO



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
CARLISEPPE	AURELIA	ALBANO LAZIALE	06/12/1983	F		CRLRLA83T46A132G

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



Il Cancelliere
Giovanna M.A.
[Handwritten signature]

CURRICULUM VITAE

(Candidatura a Consigliere Comunale)

COGNOME: GIUSEPPE

NOME: AURELIA

LUOGO E DATA DI NASCITA: AUBANO LAZIALE 06/12/1983

RESIDENZA: AUBANO LAZIALE

PROFILO PERSONALE E CIVICO

OPERATORE SANITARIO

ESPERIENZA PROFESSIONALE

RUOLO: INFERMIERA PROFESSIONALE

ENTE/AZIENDA: REGINA APOSTOLORUM

PERIODO: DAL 2010 AD OGGI

- _____
- _____

ESPERIENZA ISTITUZIONALE E POLITICA

NO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLO DI STUDIO: LAUREA TRIENNALE e MASTER DI I° LIVELLO IN COORDINAMENTO INTERDISCIPLINARE

ISTITUTO: LA SAPIENZA PI ROMA

ANNO: 2006 2007

IMPEGNO CIVICO E SOCIALE

COMPETENZE

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ALTRE INFORMAZIONI

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

DATA: 26/3/26 FIRMA: Obieo