



Ministero della Giustizia

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

Al nome di:

Cognome **PERCIBALLI**
Nome **MAURO**
Data di nascita **27/02/1983**
Luogo di Nascita **ALBANO LAZIALE (RM) - ITALIA**
Sesso **M**

CERTIFICATO NUMERO: 7375/2026/R



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, 13/04/2026 08:52



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
PERCIBALLI	MAURO	ALBANO LAZIALE	27/02/1983	M		

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



Cancelliere
Giovanna PALA

TIMBRO DELL'AZIENDA

FOTOGRAFIA

DOMANDA DI LAVORO

N. _____

AVVERTENZE: La domanda deve essere manoscritta. - Le notizie da Lei fornite saranno trattate con la massima riservatezza. - La compilazione del questionario non comporta alcun reciproco impegno per l'assunzione.

dati anagrafici

PERCIBACU MAURO
COGNOME E NOME

Sesso M F

ALBANO LAZIALE
LUOGO DI NASCITA

43
ETA

27/02/1983
DATA DI NASCITA

ITALIANA
NAZIONALITÀ

P.R.C.I.M.R.A.183.B.2.Z.14.1.3.2.Q
CODICE FISCALE

ALBANO LAZIO
COMUNE DI RESIDENZA

RM 00041
PROV. CAP

INDIRIZZO

3423582822
TELEFONO

celibe

nubile

con coniuge

vedovo

vedova

con n. 1 figli di età: 1° _____; 2° _____; 3° _____; 4° _____; 5° _____

Altre persone a carico: no sì e sono _____

Patente di guida: no sì Tipo: _____

curriculum studi

MEDIE INFERIORI anno di conseguimento 1984

MEDIE SUPERIORI diploma di ISTITUTO SOMASCHI

istituto/città _____ anno di conseguimento 1998 votazione ____/____

se non diplomato: ultima classe frequentata _____ anno 1111

UNIVERSITÀ laurea in _____ indirizzo _____

università/città _____

titolo della tesi di laurea _____

anno di conseguimento 1111 votazione ____/____

se non laureato: ultimo anno di corso frequentato _____ anno 1111 n. esami superati ____

lingue estere

LINGUA CONOSCIUTA

No

GRADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA:

COMPRENSIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARLATA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
SCRITTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRENSIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARLATA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
SCRITTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRENSIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARLATA	<input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> discreto	<input type="checkbox"/> scolastico
SCRITTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

studi all'estero

NAZIONE

No

MOTIVO

DAL / AL

conoscenze professionali

DATTOLOGRAFIA NO SI

STENOGRAFIA NO SI

PERSONAL COMPUTER NO SI

ambienti: DOS Unix Windows OS X (Macintosh)
programmi: Office Photoshop Illustrator InDesign
 FreeHand Mx CorelDraw Acrobat Quark Xpress

Altro _____

iscrizione ad albi professionali

NO SI quali: MONTATORE E RIPARATORE PARTI ELETTRONICHE

corsi di formazione, master e specializzazioni	TITOLO / DESCRIZIONE	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO PARTECIPAZIONE	DURATA IN GIORNI
	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

concorsi o arruolamenti nelle forze armate o in altri enti

Servizio prestato dal _____ al _____

Categoria _____ Arma o Ente _____

Altro _____

invalidi e altre categorie speciali

No Si Se si specificare _____

invalidità _____, _____% categoria pensione _____

handicap

lavoro

prima occupazione disoccupato dal _____ occupato (vedi voce relativa qui sotto)

pensionato INPS _____
CERTIFICATO NUMERO _____

spostamenti

disponibile al trasferimento Italia estero disponibile a viaggiare per lavoro Italia estero

occupazione attuale

DOLCE FOOD
DITTA

VIA PIANO DI MONTESPALCO PAVON
INDIRIZZO

2006/2025 OPERARIO
ASSUNTO IL QUALIFICA CATEGORIA

TIPO DI LAVORO

Importo 1400
RETRIBUZIONE MENSILE

MOTIVO DELLE EVENTUALI DIMISSIONI

**attitudini
professionali
e aspirazioni**

AREA AZIENDALE IN CUI PREFERIREBBE OPERARE

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ CHE DESIDEREREBBE SVOLGERE

**eventuali
altre
informazioni**
(CHE IL CANDIDATO
RITENGA UTILE FORNIRE)

Confermo la veridicità e l'esattezza delle informazioni fornite.

data 07/10/2026

firma



PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

INFORMATIVA (art. 13)

La informiamo che i dati personali da Lei trascritti nel presente modulo saranno oggetto di trattamento in relazione alle sole finalità di ricerca e selezione del Personale. Il trattamento sarà effettuato manualmente (supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti informatici (procedure e supporti elettronici) e comunque in conformità alle disposizioni normative vigenti, assicurandole la massima riservatezza. Per nessuna ragione i dati trattati saranno ceduti a terzi. La preghiamo di evitare di riportare dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o d'altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni, i dati personali atti a rilevare la vita sessuale nonché lo stato di salute, a meno che questi non costituiscano titolo per ricoprire la posizione ricercata, fermo restando che il suo stato di salute deve essere compatibile con la posizione cui Lei aspira.

DIRITTI (artt. 7, 8, 9, 10)

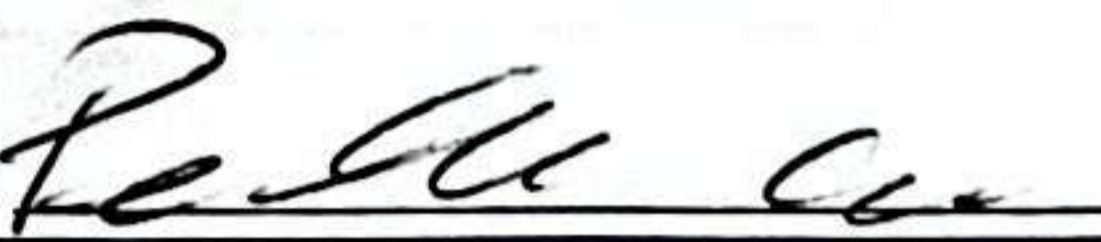
La norma Le riconosce il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile. Può altresì richiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento. Può ottenere la cancellazione, la rettifica o l'aggiornamento dei medesimi, opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati in oggetto come pure revocare il consenso espresso, contattando e/o scrivendo al Responsabile del trattamento di questa azienda.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (art. 23)

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dal D.Lgs. 196/2003, autorizzo codesta azienda al trattamento dei dati personali da me forniti per le sole finalità di ricerca e selezione del Personale.

data 07/10/2026

firma



SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

Considerazioni sul candidato