



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 7240/2026/R

Al nome di:
Cognome **SETTEFACCENDE**
Nome **LORENZO**
Data di nascita **22/02/2006**
Luogo di Nascita **ROMA (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, 10/04/2026 09:09



RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Funzionario Giudiziario
Dot.ssa Paola Di Silvio

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
SETTEFACCENDE	LORENZO	ROMA	22/02/2006	M		

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



Paola Di Silvio
Funzionario Giudiziario
Dott.ssa Paola Di Silvio

CURRICULUM VITAE

(Candidatura a Consigliere Comunale)

COGNOME: SANTEFOLU MDE

NOME: LORENZO

LUOGO E DATA DI NASCITA: ROMA 22/02/2006

RESIDENZA: LANUJO, VIA SCASSATI 2

PROFILO PERSONALE E CIVICO

ESPERIENZA PROFESSIONALE

RUOLO: AMMINISTRATO

ENTE/AZIENDA: MAXI D SRL

PERIODO: FEB. 2016 - APRILE 2016

- _____
- _____

ESPERIENZA ISTITUZIONALE E POLITICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLO DI STUDIO: DIPLOMA DI Maturità

ISTITUTO: LICEO CLASSICO UGO FOSCOLO

ANNO: 2015

IMPEGNO CIVICO E SOCIALE

COMPETENZE

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ALTRE INFORMAZIONI

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

DATA: 30/03/2026 FIRMA: Genn. Santefolu