



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 6786/2026/R

Al nome di:

Cognome **VIVIANI**  
Nome **SARA**  
Data di nascita **13/01/1986**  
Luogo di Nascita **ROMA (RM) - ITALIA**  
Sesso **F**



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

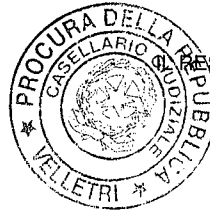
ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI VELLETRI

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

diritto di certificato

diritto di urgenza

VELLETRI, 03/04/2026 09:42



RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

*Il Funzionario Giudiziale*  
*Dott.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
VIVIANI	SARA	ROMA	13/01/1986	F		

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



Il Funzionario Giudiziario  
Dott.ssa Paola Di Silvio

**CURRICULUM VITAE**

(Candidatura a Consigliere Comunale)

COGNOME: VIVIANI

NOME: SARA

LUOGO E DATA DI NASCITA: ROMA 13.01.1986

RESIDENZA: ALBANO LAZIALE

**PROFILO PERSONALE E CIVICO**

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

RUOLO: IMPIEGATA  
ENTE/AZIENDA: COMUNE DI CASTEL GIANDOLFO  
PERIODO: DAL 2020 A TORNOCCHI

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

**ESPERIENZA ISTITUZIONALE E POLITICA**

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

TITOLO DI STUDIO: LAUREA SCIENZE E TECNOLOGIE DELLA COMUNICAZIONE  
ISTITUTO: UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA  
ANNO: 2014

**IMPEGNO CIVICO E SOCIALE**

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

**COMPETENZE**

- LINGUA INGLESE E SPAGNOLO  
- LINGUA FRANCESE LIVELLO BASE

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

**ALTRE INFORMAZIONI**

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

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

DATA: 30.03.20 FIRMA: 

