



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 54871/2020/R

Al nome di:

Cognome **MICHILLI**  
Nome **LOREDANA**  
Data di nascita **24/09/1972**  
Luogo di Nascita **MONTEFALCONE NEL SANNIO (CB) - 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 BOLOGNA

BOLOGNA, 28/08/2020 12:35

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO



**Il Funzionario Giudiziario**  
*Arianna Gardenzi*

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:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
MICHILLI	LOREDANA	MONTEFALCONE NEL SANNIO	24/09/1972	F		MCHLDN72P64F495L

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

## CURRICULUM VITAE

---

Il/La sottoscritto/a: LOREDANA MICHILLI

*Il presente curriculum è redatto ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità*

### DICHIARA

di essere nato a 

MONTEFALCONE NEL SANNIO	CB
-------------------------	----

  
Località Provincia (sigla) o stato estero

il 

24	SETTEMBRE	1972
----	-----------	------

  
Giorno mese anno

Codice Fiscale 

MCHLDN72P64F495L
------------------

di essere residente in 

IMOLA	BO
-------	----

  
Località Provincia (sigla)

Via del lavoro	31	40026
----------------	----	-------

  
Indirizzo n. civico cap

### DICHIARA

dichiara di essere di essere dipendente dell'ente CNA IMOLA dall'anno 2009 legato da vincoli associativi all'ente Associazione CNA Impresasensibile ONLUS iscritto all'Albo UNICO del Servizio Civile Universale con il codice SU00235

### DICHIARA

- di essere in possesso del seguente

titolo di studio 

DIPLOMA DI RAGIONERIA
-----------------------

conseguito il 

03/07/1991
------------

 presso 

ISTITUTO TECNICO PALIZZI DI VASTO
-----------------------------------

  
Data/anno Istituto

## DICHIARA

- di aver maturato **oltre due anni** di esperienza nelle seguenti attività

Ho maturato **oltre due anni di esperienza** nell'educazione e promozione culturale nel campo dei diritti dei cittadini, dei giovani, degli anziani, delle famiglie con particolare riguardo all'informazione e orientamento sui servizi di welfare a loro destinati (servizi di carattere sociale, previdenziale, culturale, assistenziale, sociosanitario, etc)

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1. anno

esperienze maturate

Attività di promozione e orientamento nei confronti dei cittadini intorno ai servizi di welfare;  
Attività di informazione e assistenza ai cittadini, giovani, anziani, donne per l'accesso ai servizi di carattere sociale, familiare finalizzati al loro benessere.

nel progetto/attività

Attività di informazione e orientamento Sportello CNA Cittadini, Cna Pensionati, Epasa Imola

presso l'ente

CNA IMOLA

2. anno

esperienze maturate

Attività di promozione e orientamento nei confronti dei cittadini intorno ai servizi di welfare;  
Attività di informazione e assistenza ai cittadini, giovani, anziani, donne per l'accesso ai servizi di carattere sociale, familiare finalizzati al loro benessere.

nel progetto/attività

Attività di informazione e orientamento Sportello CNA Cittadini, Cna Pensionati, Epasa IMOLA

presso l'ente

CNA IMOLA

(Ulteriore requisito richiesto)

## DICHIARA

- di avere esperienza di servizio civile maturata in qualità di OLP:

ai sensi della legge n° 64/2001 (SCN)/ legge n°40/2017 (SCU)

1. anno

Ente

Ruolo ricoperto

O.L.P.

- di aver già frequentato il corso per operatore locale di progetto nell'anno 2018
- di aver lavorato dal 2002 al 2005 presso Poste italiane
- di aver lavorato dal 2002 al 2008 presso Caf CIGL, CIA, CONFESERCENTI e UGC CISL

Luogo

IMOLA

località

Data

03

09

2020

giorno

mese

anno

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Si allega copia del documento di identità

Firma autografa

LOREDANA MICHILLI

