



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 9754/2020/R

Al nome di:

Cognome **AGOSTINI**
Nome **FRANCESCO**
Data di nascita **11/04/1985**
Luogo di Nascita **AREZZO (AR) - 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 AREZZO

AREZZO, 06/08/2020 10:32

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(MARINO CLAUDIO)

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.



**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AGOSTINI FRANCESCO**
Indirizzo **VIA GALILEO GALILEI N 15 , 52100 , AREZZO**
Telefono **0575/984354**
Cellulare **333/7360994**
E-mail **Francescoagostini75@libero.it**

Nazionalità Italiana

**• Date Gennaio-2018 –
TUTTORA**

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO Associazione Migrantes – Via Francesco Crispi 23 , Arezzo
TIPO DI AZIENDA O SETTORE Comunità Educativa per Minori “Casa Don Bosco”
TIPO DI IMPIEGO
PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ Assistente di base, cura alla persona.

**• Date (03/08/2016 -
29/08/2016)**

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO ANFASS Firenze Associazione nazionale di Famiglie e di Disabili Intellettivi e
Relazionali - Via Bolognese, 232. 50139 Firenze (FI). Tel .055/400151
TIPO DI AZIENDA O SETTORE Cura della persona
TIPO DI IMPIEGO Operatore/Addetto
PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ Operatore

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI
LAVORO Poste Italiane - CMP - Via Pasolini 397
TIPO DI AZIENDA O SETTORE Centro Meccanizzazione Postale
TIPO DI IMPIEGO Operatore/Addetto
PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ Smistamento Posta

- **Date (18/09/2008)–
27/02/2009)**

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE
DI LAVORO

[Arci Arezzo](#) - Corso Italia, 105 - 52100 Arezzo

TIPO DI AZIENDA O SETTORE

Associazione

TIPO DI IMPIEGO

Responsabile Progetto “ Campo di Lavoro”

PRINCIPALI MANSIONI E
RESPONSABILITÀ

Operatore/Accompagnatore/Responsabile Progetto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione

1-Diploma di Maturità Scientifica Liceo Francesco Redi (AR)

Qualifica conseguita

Maturità Liceale

MADRELINGUA Italiana

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione
orale

Inglese
elementare
elementare
elementare