



# 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