



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 24798/2024/R

Al nome di:

Cognome **DE LORENZIS**
Nome **CATERINA**
Data di nascita **03/02/1977**
Luogo di Nascita **NAPOLI (NA) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO
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

DA:

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

VELLETRI, 28/10/2024 14:57

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Si attesta l'avvenuto pagamento
art. 273 (L) e 285 (R) T.U. 30/05/02 n. 111
diritto d'urgenza - bollo+diritti
Il CANCELLIERE
Il Funzionario Giudiziaro
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:

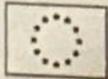
Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
DE LORENZIS	CATERINA	NAPOLI	03/02/1977	F		DLRCRN77B43F839C

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

Il Funzionario Giudiziario
Dott.ssa Paola Di Silvio



FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Data di nascita
Telefono
Telefono cellulare
Indirizzo posta elettronica
Indirizzo Pec
Incarico attuale

CATERINA DE LORENZIS
03/02/1977 NAPOLI
3388306232

c.delorenzis@libero.it
delorenzis.caterina@pec.it
titolare centro estetico

ISTRUZIONE
E FORMAZIONE

• Date (da - a)
• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione
• Qualifica conseguita

diploma di Geometra 1993/1997
diploma di estetica 2000
Lowa in Medicina estetica do
TOR VERGATA 2006
Scienze motorie / estetologia 2011

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)
• Nome e indirizzo del datore di
lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni
e responsabilità

Titolare Istituto Bios Estetica e
benessere VIA XXI APRILE 11 ANZANO
da Gennaio 2000

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

SCOLASTICHE INGLESE

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

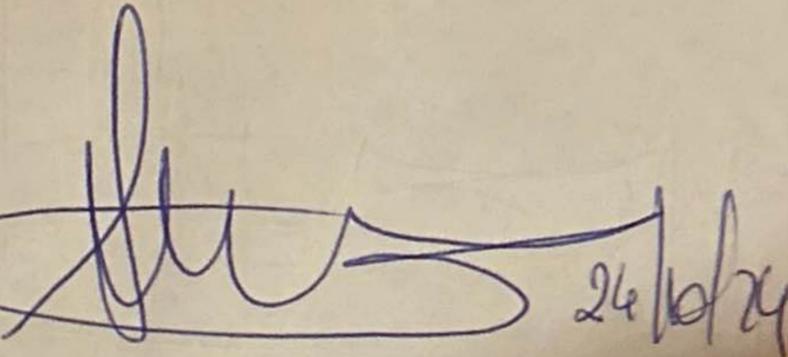
[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Scalatico

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

 24/10/24