



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 1238/2024/R

Al nome di:

Cognome **NIEDDA**
Nome **GIUSEPPE VITTORIO**
Data di nascita **20/09/1943**
Luogo di Nascita **SASSARI (SS) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO

**RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO
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 SASSARI

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
☒ diritto di certificato ☐ diritto di urgenza

SASSARI, 29/01/2024 09:50



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(SPINELLI MARIA LUISA)

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
NIEDDA

Nome
GIUSEPPE VITTORIO

Luogo di Nascita
SASSARI

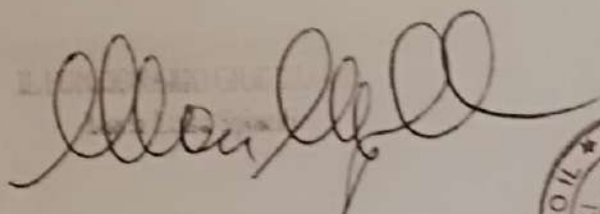
Data di nascita
20/09/1943

Sesso
M

Paternità
FRANCESCO

Codice Fiscale
NDDGPP43P20I452V

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



FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

NIEDDA GIUSEPPE VITTORIO (NOTO PINUCCIO)
[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

N° 3 SS 200 DELL'ANGONA OFIC SASSARI-IT
TELEFONO 3393749592
PINO101943@GMAIL.COM

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

[Giorno mese, anno] 20.09.1943

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

ISPETTORE INA - AGENTE GENERALE PRIMARIE
COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE.

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

AGENTE GENERALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

RAGIONIERE E PERTO COMMERCIALE
CORSO DI LAUREA MEDICINA E C. (NON LAUREATO)
[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE