



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 2967/2025/R

Al nome di:

Cognome **PLASMATI**  
Nome **VITO**  
Data di nascita **09/04/1985**  
Luogo di Nascita **MATERA (MT) - 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**

DA:

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

MATERA, 24/04/2025 08:25



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

**IL DIRETTORE**  
*Dr.ssa Perzia ILVENTO*

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	VITO PLASMATI
Indirizzo	VIA BASENTO N. 5, 75100 MATERA (MT)
Telefono	328 8847625
Fax	
E-mail	plasmativito@yahoo.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	MATERA 09/04/1985

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>                                      | <b>DAL 2023 AD OGGI<br/>NASCE UN SORRISO SOC. COOP</b>                     |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <b>CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO<br/>IMPIEGATO<br/>OPERATORE TECNICO</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>                                      | <b>DAL 2017 AL 2022<br/>SOC. COOP. SOC. L'ABBRACCIO</b>                    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <b>CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO<br/>IMPIEGATO<br/>OPERATORE TECNICO</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>                                      | <b>DA OTTOBRE 2020 A LUGLIO 2021<br/>RAFFAELE TOSTI COSTRUZIONI S.A.S.</b> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul>  | <b>EDILIZIA<br/>OPERAIO</b>  |

- Principali mansioni e responsabilità

## **FONTANIERE**

- Date (da – a)

**DAL 2014 AL 2016**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

**SOC. COOP. GLOBAL RAPID FARMA**

- Tipo di azienda o settore

**CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO**

- Tipo di impiego

**IMPIEGATO**

- Principali mansioni e responsabilità

**OPERATORE TECNICO**

- Date (da – a)

**DAL 2011 AL 2014**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

**SOC. COOP. MERA VIGLIOSAMENTE**

- Tipo di azienda o settore

**CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO**

- Tipo di impiego

**IMPIEGATO**

- Principali mansioni e responsabilità

**OPERATORE TECNICO**

- Date (da – a)

**DAL 2006 AL 2011**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

**COPERATIVA SOC. DUMBO, MATERA**

- Tipo di azienda o settore

**CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO**

- Tipo di impiego

**IMPIEGATO**

- Principali mansioni e responsabilità

**OPERATORE TECNICO**

- Date (da – a)

**DAL 2000 AL 2006**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

**EDILIZIA**

- Tipo di azienda o settore

**OPERAIO**

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

**ELETTRICISTA, IMBIANCHINO, MURATORE, ASFALTISTA**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Qualifica conseguita

**DIPLOMA RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione

**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI “A.OLIVETTI”**

- Formazione

**- CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO (rischio biologico covid-19 e protocollo di sicurezza anti-contagio aziendale)**

**- CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARICATORI FRONTALI (Autorizzazione n. 45988\_1/1 del 07/08/2019)**

**- ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE OPERATORE SOCIO SANITARIO ( O.S.S. )**

- CORSO B.L.S.D. PEDIATRICO

- CORSO DI FORMAZIONE “GLI AUSILI IFORMATICI PER LE PERSONE CON DISABILITA’ ”

- CORSO DI “FORMAZIONE PER GLI ALIMENTARISTI”

- CORSO DI “ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA WEB”

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera  
ma non necessariamente riconosciute da  
certificati e diplomi ufficiali.*

**MADRELINGUA**

**ITALIANA**

**ALTRE LINGUA**

**INGLESE**

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

**BUONA**

**BUONA**

**BUONA**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in  
ambiente multiculturale, occupando posti  
in cui la comunicazione è importante e in  
situazioni in cui è essenziale lavorare in  
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

- Ottime capacità relazionali e propensione a lavorare in team.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione  
di persone, progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di volontariato (ad es.  
cultura e sport), a casa, ecc.*

- Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità.

- Buona esperienza nella gestione di progetti e gruppi.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

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

- Buon utilizzo dei diversi applicativi del pacchetto office, in particolare excel e access.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

PATENTE O PATENTI

**A**  
**B / BE**  
**D / DE / CQC**  
**KB**  
**CARRELLO ELEVATORE**

Automunito

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in base al D.lgs. 196/2003.

Firma







# PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PLASMATI
2. VITO
3. 09/04/85 MATERA (MT)
- 4a. **09/06/2021** 4c. MC-MT
- 4b. **09/06/2026**
5. MT5182565D
- 7.

9. A B D BE DE

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	24/09/08	09/06/26	
B1			
B	08/08/03	09/06/26	
C1			
C			
D1			
D	13/01/21	09/06/26	95(21/04/26)
BE	09/06/21	09/06/26	
C1E			
CE			
D1E			
DE	09/06/21	09/06/26	95(21/04/26)

12.71 MT5181718C

AL 6208910

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio  
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente  
10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici

mod. MC 738F

Impianto Pubblico eacca dello 8980 spa S.C.V. ROMA