



# Ministero della Giustizia

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

Al nome di:

Cognome **SCHEMBRI**  
Nome **ANGELA TERESA**  
Data di nascita **12/06/1967**  
Luogo di Nascita **ROMA (RM) - ITALIA**  
Sesso **F**

CERTIFICATO NUMERO: 8339/2020/R



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 28/2/19)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

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

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

- diritto di certificato       diritto di urgenza

CIVITAVECCHIA, 25/08/2020 16:53



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( PASTORE ASSUNTA )

**SI ATTESTA L'AVVENUTA RISCOSSIONE  
DEI DIRITTI A MEZZO MARCHE E PARI  
AD € 8,00 AI SENSI DELL'ART. 273  
N° 4 D.P.R. 14/11/2002**

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione e ai gestori dei 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
SCHEMBRI	ANGELA TERESA	ROMA	12/06/1967	F		

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



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **SCHEMBRI ANGELA TERESA**  
Indirizzo **VIA COMUNALE DI SAN FRANCESCO 2309**  
Telefono **3467636627**  
Fax  
E-mail [angelaschembri8@gmail.com](mailto:angelaschembri8@gmail.com)

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 12/06/1967

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **02/08/2020**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **POLICLINICO “AGOSTINO GEMELLI”, LARGO AGOSTINO GEMELLI**  
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**  
• Tipo di impiego **DIPENDENTE**  
• Principali mansioni e responsabilità **MANAGER CLEANING**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **01/09/1977 AL 15/06/1980**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO IMMACOLATA CONCEZIONE, VIA MONZA, ROMA**  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **ITALIANO**  
• Qualifica conseguita **LICENZA DI TERZA MEDIA**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

#### [ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

### 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.*

VIVERE E LAVORARE CON LE ALTRE PERSONE E' LA MIA CAPACITA' MIGLIORE, ESSENDO MADRE DI TRE FIGLIE E VOLONTARIA PRESSO UN ENTE INTERNAZIONALE DI VOLONTARIATO. LA MIA FIGURA PRESSO QUESTO ENTE INTERNAZIONALE E' QUELLA DI OPERATRICE SOCIALE GENERICA.

### 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.*

ALTA ORGANIZZAZIONE DI GRUPPO

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

PRIMO SOCCORSO

### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

### ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]