



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Penale del Casellario Giudiziale

(ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 11539/2019/R

Al nome di:

Cognome **COSENTINO**  
Nome **NUNZIA**  
Data di nascita **20/06/1960**  
Luogo di Nascita **CAMPAGNA (SA) - ITALIA**  
Sesso **F**



sulla richiesta di:  
per uso:

**INTERESSATO**  
**ALTRO MOTIVO DI ESENZIONE BOLLO E DIRITTI - CANDIDATURA ELETTORALE -**  
**IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI RIDOTTI DELLA META' EX ART. 1 COMMA 14 LEGGE N° 3**  
**DEL 09.01.2019**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

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

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

VELLETRI, 10/05/2019 14:24

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
(DI SILVIO PAOLA)

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  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**NUNZIA COSENTINO**



Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

**20/06/1960**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (2007 - 2019)  
Date (2004 - 2007)  
Date (03/07/1997 al 03/07/1998)  
Date (01/09/1995)  
Date (01/09/1994 al 01/10/1999)  
Date (01/05/1993)  
Date ( 01/10/1992 al 01/10/1994))

**MEDICO A CONVENZIONE PRESSO PS C.T.O. DI ROMA  
DIRIGENTE MEDICO PRESSO PS CTO DI ROMA  
MEDICO DI GUARDIA PRESSO CLINICA ADDOMINALE ALL' GUA  
MEDICO DI GUARDIA PRESSO LA CLINICA AMERICAN HOSPITAL DI ROMA  
DIRETTORE SANITARIO STABILIMENTO TERMALE ROSAPEPE  
MEDICO DI GUARDIA STABILIMENTO TERMALE ROSAPEPE  
SOSTITUZIONE MEDICO DI BASE**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date 20/12/1991

**LAUREATA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI  
NAPOLI FEDERICO II**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o  
formazione

**SPECIALIZZATA IN IDROLOGIA MEDICINA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI  
NAPOLI FEDERICO II**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

**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.*

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ITALIANA

INGLESE

FRANCESE

BUONA

NORMALE

BUONA

HO UN BUON RAPPORTO CON LE PERSONE CON CUI COLLABORO E SONO SEMPRE APERTO AD UN CONFRONTO PER MIGLIORARMI.

PENSO DI AVERA UNA BUONA CAPACITA' ORGANIZZATIVA .

COMPUTER

B