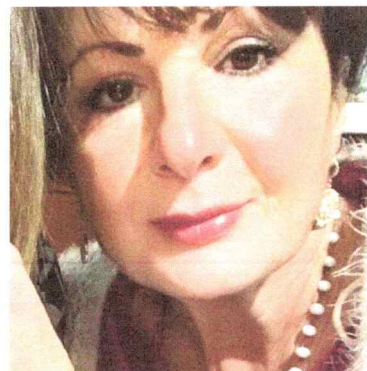


CURRICULUM VITAE



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Abbate Donata

Data di nascita

14.02.1962

Telefono

Telefono cellulare

342 5547221

Indirizzo posta elettronica

Indirizzo Pec

Incarico attuale

pensionata

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Dal 1976 al 1981

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

Ragioneria

• Qualifica conseguita

Diploma

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

1983 al 2013

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Delegata sindacale città di Milano

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni
e responsabilità

MADRELINGUA

italiano

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura

[Inglese]

[livello buono.]

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[livello, buono,]

[livello, buono,]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

Miscrosoft 2020, Windows internet explorer

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

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
AGROPOLI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU5730873

DI
ABBATE
DONATA

scade il 14/2/2026



AU5730873



IPES 94 - OCT - ROMA

Cognome **ABBATE**

Nome **DONATA**

nato il **14/02/1962**

(atto n. **23** P. **1** S. **A**)

a. **AGROPOLI (SA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **AGROPOLI**

Via **Via Fuonti, 115**

Stato civile **Unesso L. 127/97 Art. 2 comma 9.**

Professione **insegna**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI **SALIENTI**

Statura **MT 1,57**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**


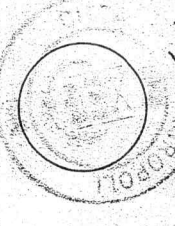
Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Donata*

AGROPOLI **08/06/2015**

Impronta del sigillo **IL SINDACATO**

Indice *Donata*



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Elettorale del Casellario Giudiziale

(ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 3330/2022/R

Al nome di:

Cognome **ABBATE**
Nome **DONATA**
Data di nascita **14/02/1962**
Luogo di Nascita **AGROPOLI (SA) - ITALIA**
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **ELETTORALE (ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

VALLO DELLA LUCANIA, 07/05/2022 13:20

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Vincenzo Chieffallo



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.

Il presente certificato è NULLO anche ai sensi dell'art. 24 del DPR n° 313/2002 (certificato su richiesta dell'interessato).

Ai sensi dell'art. 1 c. 14 legge 3/2019 vi è riduzione della metà dell'imposta di bollo e diritti: per essere esibito in occasioni di candidatura elettorale.

Il direttore amministrativo
Dr. Vincenzo Chieffallo

