



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Penale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 51085/2019/R

Al nome di:

Cognome **BOVE**  
Nome **ELISA LUCIA**  
Data di nascita **19/10/1980**  
Luogo di Nascita **BOLLATE (MI) - ITALIA**  
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **ALTRO MOTIVO DI ESENZIONE BOLLO E DIRITTI - PER CANDIDATURA (G.U. NR.3 LEGGE 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 MILANO

MILANO, 02/04/2019 14:56

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( MARCHESI MATILDE ANTONIA )

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 **BOVE Elisa Lucia**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **19 ottobre 1980**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date **Dal 2010 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Europ Assistance Italia S.p.A.  
Piazza Trento 8 - 20135 Milano**
- Tipo di azienda o settore **Assicurativo**
- Tipo di impiego **Impiegata**
  
- Date (da - a) **Dal 2003 al 2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AISM  
Via Solari 40 - 20144 Milano**
- Tipo di azienda o settore **Onlus**
  
- Tipo di impiego **Attività di segreteria e di assistente del responsabile delle relazioni con il pubblico. Successivamente nominata responsabile di zona con funzioni di gestione a livello locale delle raccolte fondi e dell'organizzazione dell'assistenza domiciliare.**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università Cattolica del Sacro Cuore**
  
- Qualifica conseguita **Laurea in Giurisprudenza**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**Istituto Tecnico Professionale "Vasco Mainardi"**

• Qualifica conseguita

**Diploma Odontotecnico**

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUE**

**INGLESE**

• Capacità di lettura

**Buono**

• Capacità di scrittura

**Sufficiente**

• Capacità di espressione orale

**Sufficiente**

**PATENTE**

**Sono in possesso della patente di guida B**

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla 196/03