

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MANCONI GAVINO**  
Indirizzo **IN VICO II BRUXELLES 41 QUARTIERE DEDALO SESTU (CA)  
DAL 2005**

Data di nascita NATO A BURGOS (SS) IL 18/12/1946  
Cittadinanza ITALIANA  
Codice Fiscale MNCGVN46T18B276M  
Indirizzo e-mail gav.manconi@gmail.com  
Telefono 3396846578

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE** LICENZA MEDIA INFERIORE

**ULTERIORI INFORMAZIONI  
ED  
ESPERIENZE LAVORATIVE** DAL 1966, PER DIECI ANNI LAVORATO COME CASSIERE DI BANCA  
INTESA NELLA SEDE DI LARGO CARLO FELICE CAGLIARI  
E PER VENTISETTE ANNI COME CAPO CASSIERE E CAPO UFFICIO DI  
BANCA INTESA NELLA SEDE DI PIZZA SAN MICHELE

PENSIONATO DAL 2003

**PATENTE O PATENTI** PATENTE DI GUIDA CAT. A, B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13  
del D. Lgs. 196/2003

DATA

FIRMA

*Manconi Gavino*

Cognome..... **MANCONI**  
 Nome..... **GAVINO**  
 nato il..... **18/12/1946**  
 (atto n. **47** P. **I** S. ....)  
 a..... **BURGOS(SS)**  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **Sestu**  
 Via..... **VICO II BRUXELLES n. 41**  
 Stato civile..... **\*\*\*\***  
 Professione..... **PENSIONATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **173**  
 Capelli..... **Calvo**  
 Occhi..... **Castani**  
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Manconi Gavino*  
**Sestu** H. **13/11/2014**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
 P. IL SINDACO  
 IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO  
*Gemiliana Ferru*  
*Gemiliana Ferru*

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

AC 2014

DATA DI SCADENZA **07/04/2023**

DATA DI NASCITA **18/12/1946**

PROVINCIA **SS**

COGNOME **MANCONI**

NOME **GAVINO**

LUOGO DI NASCITA **BURGOS**

CODICE FISCALE **MNCGV46T18B276M**

SESSO **M**

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**Valevole fino al**  
**18/12/2024**

**Diritti CI 5,16 euro**  
**Diritti segreteria CI 0,26 euro**

**AV 4798310**

IPZS SPA - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **SESTU (CA)**

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AV 4798310**

DI

**MANCONI**

**GAVINO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

**MANCONI**

**GAVINO**

**MNCGV46T18B276M** SSN-MIN SALUTE - 500001

**80380002000048041872**

**18/12/1946**

**07/04/2023**

IT



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 14545/2020/R

Al nome di:

Cognome **MANCONI**  
Nome **GAVINO**  
Data di nascita **18/12/1946**  
Luogo di Nascita **BURGOS (SS) - 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**

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

CAGLIARI, 23/09/2020 12:58



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( DE NICOLA LOREDANA )

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.

**\*\* AVVERTENZA \*\***

ato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
MANCONI	GAVINO	BURGOS	18/12/1946	M		

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



IL Funzionario Giudiziaro  
Dr. Loredana De Nicola