



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 3161/2026/R

Al nome di:

Cognome **PULSONI**
Nome **PAOLA**
Data di nascita **07/03/1976**
Luogo di Nascita **AVEZZANO (AQ) - ITALIA**
Sesso **F**



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 AVEZZANO

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

☒ diritto di certificato

☐ diritto di urgenza

AVEZZANO, 15/04/2026 12:42

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(CERASOLI DEBORA)



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 ****

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
PULSONI	PAOLA	AVEZZANO	07/03/1976	F		PLSPLA76C47A515R

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



PAOLA PULSONI

Data di nascita: 07/03/1976 🏠 Numero di telefono: (+39) 3922225304

✉ Indirizzo e-mail: paolapulsoni4@gmail.com

📍 Abitazione: Via San Francesco n° 81, 67051 Avezzano (Italia)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Certificazione EIPASS

CERTIPASS [2018]

Paese: Italia

Corso Operatore Amministrativo Segretariale – Qualifica professionale con votazione 57/60

Atenea Formazione e Lavoro [15/05/2023 - 15/12/2023]

Città: Avezzano Paese: Italia

Corso OSS – Operatore Socio Sanitario - Diploma di qualifica professionale OSS conseguito con votazione 79/100

ASL Avezzano - Sulmona - L'Aquila [2011 - 2012]

Città: Avezzano Paese: Italia

Diploma di Ragioneria con votazione 54/60 - Diploma Scuola Superiore

I.T.C. "Galileo Galilei" Avezzano (AQ) [1998]

Città: Avezzano Paese: Italia

ESPERIENZA LAVORATIVA

Addetto alle funzioni di segreteria

E20 Disco srl [2017/2018 - 2020/2021]

Città: Avezzano

- curare le attività di ufficio e segreteria
- curare la registrazione e archiviazione dei dati contabili
- gestire il protocollo e l'archiviazione della corrispondenza

Commercio al dettaglio di utensili per la casa, di cristallerie e vasellame - Commesso di negozio

GM LAVORI S.R.L. [2016/2017 - 2017/2018]

Città: Avezzano

Attività di intrattenimento - Addetto all'accoglienza clienti - Attività di fitness

WORK MANAGEMENT DI CAPONE ANNA [2018/2019 - 2019/2021]

Città: Rimini

Altre attività di servizi per la persona - Assistente domiciliare

HORIZON SERVICE SOC. COOP. SOCIALE [06/07/2018 - 21/11/2018]

Città: Avezzano

- manutenzione di computer
- rapporti con i fornitori
- allenatore di una giovane squadra di hockey su ghiaccio (10 ore/settimana)

Addetta a funzioni di segreteria e contabilità

ITALCOSTRUZIONI G.P.R. SRL | 030572041 | 030572041

Città: Avezzano

Istruttrice di fitness (step, aerobica, spinning)

Centri sportivi - Palestre | 030572041 | 030572041

Città: Avezzano

Addetta a funzioni di segreteria e contabilità

AGROSERVICE S.R.L. | 030572041 | 030572041

Città: Avezzano Paese: Italia

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: Italiano

Altre lingue:

Inglese

ASCOLTO A2 LETTURA A2 SCRITTURA A1

PRODUZIONE ORALE A2 INTERAZIONE ORALE A2

Francese

ASCOLTO A2 LETTURA A2 SCRITTURA A1

PRODUZIONE ORALE A2 INTERAZIONE ORALE A2

Capacità A1 - A2 Inglese, Francese B1 e B2, livello intermedio C1 e C2 Livello avanzato

COMPETENZE DIGITALI

Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) / Social Network / Windows / Gestione autonoma della posta e-mail / Posta elettronica

COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Capacità e competenze Attenzione per i dettagli e i particolari durante uno svolgimento di un'attività; ottima capacità nella programmazione e organizzazione del lavoro da svolgere; buone capacità di adattare le modalità di lavoro in relazione al miglioramento della performance lavorativa e al raggiungimento di obiettivi professionali. Flessibilità lavorativa e adattamento alle diverse modalità di lavoro che il contesto richiede.

PATENTE DI GUIDA

Patente di guida: B

ISCRITTA ALLE CATEGORIE PROTETTE AI SENSI DELLA L. 68/99

categorie protette

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".



PAOLA PULSONI

MODULO INFORMATIVA PRIVACY, CONSEGNA DOCUMENTI E LIBERATORIA ALLA PUBBLICAZIONE

Lista elettorale per le Elezioni Comunali – Comune di Avezzano

Lista: PIVILA PER AVEZZANO

Candidato Sindaco collegato: GIOVANNI DI PAOLAZIO

Referente / Responsabile trattamento: _____

DATI DEL CANDIDATO

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: PAOLA POLSONI

Luogo e data di nascita: AVEZZANO 08-03-1986

Residente in: AVEZZANO VIA CRISTIANO SABATINI 2

Codice Fiscale: PLSP LAP6 E 48 A 515 R

Telefono: 392 222 5304

E-mail: PAOLA.POLSONI4@GMAIL.COM

in qualità di **candidato/a** nella lista sopra indicata, ai fini della partecipazione alle **Elezioni Comunali del Comune di Avezzano**, con la presente

DICHIARA

di aver consegnato alla lista / al comitato elettorale i seguenti documenti:

- ☒ **Curriculum Vitae**
- ☒ **Certificato del Casellario Giudiziale**

1. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati personali forniti saranno trattati dalla lista / comitato elettorale esclusivamente per finalità connesse alla **presentazione della candidatura**, alla **campagna elettorale**, agli **adempimenti di legge** e alla **comunicazione istituzionale e politica** relativa alla competizione elettorale.

I dati potranno essere trattati in forma cartacea e digitale, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** e della normativa nazionale applicabile.

2. PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA DEI DOCUMENTI PREVISTI DALLA LEGGE

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in forza della normativa vigente in materia elettorale e di trasparenza, la lista / partito / movimento potrà procedere alla pubblicazione dei documenti richiesti dalla legge, compresi:

- **Curriculum Vitae**
- **Certificato del Casellario Giudiziale**

sul **sito internet**, sulle eventuali **pagine ufficiali collegate alla lista**, e/o su altri canali ufficiali utilizzati per adempiere agli obblighi normativi previsti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che tale pubblicazione potrà avvenire nei termini di legge previsti per la competizione elettorale.

3. LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DEI CONTENUTI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZA

la lista / il comitato elettorale / i soggetti incaricati alla comunicazione politica, all'utilizzo della propria:

- nome e cognome
 - breve biografia / profilo personale
 - contenuti testuali connessi alla candidatura
- per finalità di comunicazione e propaganda elettorale, su:
- sito internet ufficiale della lista / campagna
 - video, interviste, contenuti promozionali e informativi

La presente autorizzazione è concessa **a titolo gratuito**, esclusivamente per finalità connesse alla candidatura e alla campagna elettorale.

☒ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

4. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che i documenti e le informazioni consegnate sono veritiere;
- di aver preso visione del presente modulo;
- di aver compreso le finalità del trattamento e della pubblicazione dei dati;
- di autorizzare, per quanto di propria competenza, la gestione e l'utilizzo dei materiali consegnati nei limiti sopra indicati.

Luogo e data

Firma del candidato



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
AVEZZANO

COGNOME / SURNAME
PULSONI
NOME / NAME
PAOLA

LUGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
AVEZZANO (AQ) 07.03.1976

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
168

EMISSIONE / ISSUING
14.11.2018

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
07.03.2029

724256

