



# Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 5621/2025/R

Al nome di:

Cognome **SICA**  
Nome **FRANCESCO**  
Data di nascita **26/07/1961**  
Luogo di Nascita **CAPACCIO (SA) - ITALIA**  
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO (N.RO RICHIESTA 3056)**  
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**

DA:

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

SALERNO, 23/04/2025 12:41



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
(CROCE MARIA SILVIA)

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 **FRANCESCO SICA**  
Indirizzo **VIA CAFASSO 03 CAPACCIO SALERNO**  
Telefono **0828-723141 3271882055**

E-mail **francescosica@tiscali.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **26 LUGLIO 1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date **DAL 1988**  
• Nome ed indirizzo del datore di lavoro **LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO SUO STUDIO IN VIA MAGNA GRECIA 737**  
• Tipo di azienda o settore **STUDIO DI ODONTOIATRIA**  
• Tipo di impiego

• Date **DAL 1989 AL 1997**  
• Nome ed indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI "PIER LUIGI NERVI" DI AGROPOLI (SA)**  
• Tipo di azienda o settore **MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**  
• Tipo di impiego **DOCENTE DI GNATOLOGIA E TECNOLOGIA ODONTOTECNICA**

• Date **Anno 2012 2014**  
• Nome ed indirizzo del datore di lavoro **Comune di Capaccio**  
• Tipo di azienda o settore **Consigliere Comunale con Delega**  
• Tipo di impiego **Sport e strutture sportive ,Carnevale,Tabacchificio Cafasso**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRA LINGUA

INGLESE

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

BUONA  
SUFFICIENTE  
DISCRETA

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

BUONE

*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

BUONE

*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

PIÙ CHE BUONE

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

PATENTE O PATENTI

PATENTE CATEGORIA "B"

(Tale Dichiarazione viene resa ai sensi del D.P.R. n°445/2000 del 28 Dicembre 2000)

Capaccio Paestum 16/04/2025

(F.to Dott. Sica Francesco)

