

ST 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



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



Codice Fiscale **DLNNGGL79A20L0490**

Sesso **M**

Cognome **DE LEONARDIS**

Nome **ANGELO**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **20/01/1979**

Data di scadenza

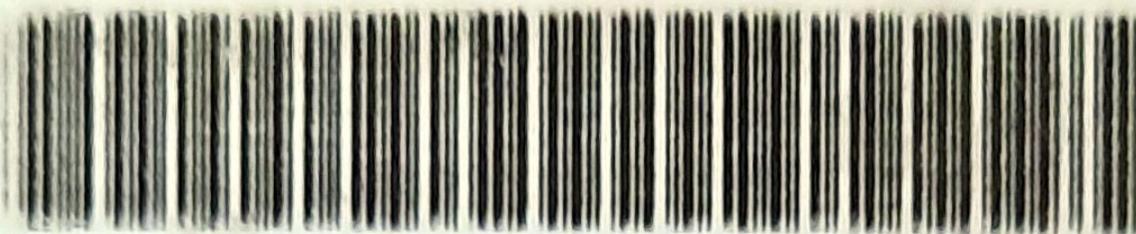
**04/01/2028**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**DE LEONARDIS**

4 Nome

**ANGELO**

5 Data di nascita

**20/01/1979**

6 Numero identificazione personale

**DLNNGGL79A20LC490**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600318124166**

9 Scadenza

**04/01/2028**