

ACQ. 2021
TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MNNLNZ67L30A662H** Sesso **M**

Cognome **MINNIELLI**

Nome **LORENZO**

Data di scadenza **29/05/2029**

Luogo di nascita **BARI**

Provincia **BA**

Data di nascita **30/07/1967**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **MINNIELLI**

4 Nome **LORENZO** 5 Data di nascita **30/07/1967**

6 Numero identificazione personale **MNNLNZ67L30A662H** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600356400916** 9 Scadenza **29/05/2029**