





3 Cognome

**DIPERNA**

4 Nome

**CLAUDIA**

5 Data di nascita

**28/09/1994**

6 Numero identificazione personale

**DPRCLD94P68A225I**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600368239807**

9 Scadenza

**24/06/2031**