


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **NZZNGL91H63C136X** Sesso **F**

Cognome **NUZZI**
 Nome **ANGELA**
 Luogo di nascita **CASTELLANETA**
 Provincia **TA**

Data di scadenza **18/05/2026**
 Data di nascita **23/06/1991**

Det. sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **NUZZI**

4 Nome **ANGELA**

5 Data di nascita **23/06/1991**

6 Numero identificazione personale **NZZNGL91H63C136X**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600305541711**

9 Scadenza **18/05/2026**