

AC 2014

TESSERA SANITARIA
CARTI REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

Codice fiscale: **MNLNL1588R60A6621** Sesso: **F**

Cognome: **MENOLASCINA**

Nome: **ANNALISA**

Luogo di nascita: **BARI**

provincia: **BA**

Data di nascita: **20/10/1988**

Data di scadenza: **13/04/2022**

Del servizio sanitario nazionale

REPUBBLICA ITALIANA

DI

N.° AY 0290265

CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI

REPUBBLICA ITALIANA

scadenza 13/04/2022

AY 0290265

Annalisa Menolascina

Cognome: **MENOLASCINA**

Nome: **ANNALISA**

nato il: **20/10/1988**

(atto n. **1842** I A...)

a: **BARI**

Cittadinanza: **ITALIANA**

Residenza: **BARI**

Via: **VIA ANTONIO DE CURTIS 5 - CARONARA**

Stato civile: **STATO LIBERO**

Professione: **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura: **m. 1,70**

Capelli: **castani**

Occhi: **castani**

Segni particolari:

DIRITTI EURO: **5,42**

Firma del titolare: *Annalisa Menolascina*

BARI il **23/07/2016**

impronta del dito indice sinistro: *[Firma]*

Il SINDACO: *[Firma]*

Ufficiale di Stato Civile e Anagrafe
Istruttore Amministrativo
Teresa DEADES

REPUBBLICA ITALIANA