

ST 2021



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DMCSFN88M67E205C**

Sesso **F**

Cognome **D'AMICIS**

Nome **STEFANIA**

Luogo di nascita **GROTTAGLIE**

Provincia **TA**

Data di nascita **27/08/1988**

Data di scadenza

01/02/2028

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

D'AMICIS

4 Nome

STEFANIA

5 Data di nascita

27/08/1988

6 Numero identificazione personale

DMCSFN88M67E205C

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600323919303

9 Scadenza

01/02/2028

Cognome.....D'AMICIS

Nome.....STEFANIA

nato il.....27 agosto 1988

(atto n.....768 P.....I.....S.....A.....)

a.....GROTTAGLIE.....TA.....)

Cittadinanza.....Italiana

Residenza.....GROTTAGLIE

Via.....VIA BACONE, 1 sc.G p.l int. 4

Stato civile.....Stato libero

Professione.....STUDENTESSA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.65

Capelli.....CASTANI

Occhi.....VERDI

Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Stefania D'Amicis*

GROTTAGLIE li.....1 giu 2015

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI MAGISTRATO
Sig. CHIANTIRA Mauro



IPZS. s.p.a. - OC.V. - ROMA

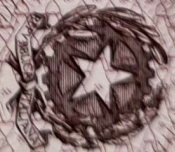
AX 3694318



Scade: 27/08/2026

Costo 4,5/18
DIRITTO 4,0/26

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

GROTTAAGLIE

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AX 3694318

DI

D'AMICIS

STEFANIA