



Scadenza: 27/07/2026

AX4585019

IPZS s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
FOGGIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX4585019

DI

CASTRIOTA

GAETANO

Cognome... **CASTRIOTA** .....  
Nome... **GAETANO** .....  
nato il... **27/07/1973** .....  
(atto n. .... **2415** P. .... **I** .... S. .... **A** .....)  
a... **FOGGIA (FG)** .....  
Cittadinanza... **ITALIANA** .....  
Residenza... **FOGGIA** .....  
Via... **VIA DELL'ARCANGELO MICHELE 13** .....  
Stato civile... **\*\*\*\*** .....  
Professione... **INFERMIERE** .....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura... **180 cm** .....  
Capelli... **CASTANI** .....  
Occhi... **CASTANI** .....  
Segni particolari.....  
.....  
.....



Firma del titolare... *Gaetano Castriota*

..... **FOGGIA** li. .... **13/01/2016** .....

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
L'ordine per Sindaco  
ISTRUTTORE DIRETTIVO AMM.  
(Sara Ciardulli)