



TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale TTRVLB93T61H096N **Data di scadenza** 30/12/2027

Cognome ETTORRE **Sesso** F

Nome VITALBA

Luogo di nascita PUTIGNANO

Provincia BA **Dati sanitari regionali**

Data di nascita 21/12/1993



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 **Cognome**
ETTORRE

4 **Nome** **VITALBA** 5 **Data di nascita**
21/12/1993

6 **Numero di identificazione personale** **TTRVLB93T61H096N** 7 **Numero di identificazione dell'istituzione**
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 **Numero di identificazione della tessera** **80380001600317117344** 9 **Scadenza**
30/12/2027

Questa copia provvisoria è stata prodotta in data 09/02/2026 ai sensi dell'art. 64-quater del d.lgs. 82/2005

Firmato digitalmente da Sistema TS