

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **AMATO**

4 Nome **GIUSEPPE** 5 Data di nascita **09/01/1997**

6 Numero identificazione personale **MTAGPP97A09H163C** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001900142529006** 9 Scadenza **28/03/2023**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MTAGPP97A09H163C** Sesso **M**

Cognome **AMATO**

Nome **GIUSEPPE**

Data di scadenza **28/03/2023**

Luogo di nascita **MONTEROSSO ALMO**

Provincia **RG**

Data di nascita **09/01/1997**

Dati sanitari regionali

Cognome **AMATO**

Nome **GIUSEPPE**

nato il **09/01/1997**

(atto n. **63** **E** **A**)

a **RAGUSA** **RG**)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **MONTEROSSO ALMO (RG)**

Via **PACE n. 9**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,84**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari

Firma del titolare *Giuseppe Amato*

MONTEROSSO ALMO **07/01/2019**

Impronta del dito

IL SINDACO

Ordine del Sindaco

Rosa Minardi

