

ACQ. 2021

TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DNNLSS93L45F839S** Sesso **F**

Cognome **D'ANNA**
Nome **ALESSIA**

Data di scadenza **09/03/2027**

Luogo di nascita **NAPOLI**
Provincia **NA**
Data di nascita **05/07/1993**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

CA12690DE

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ACERRA



COGNOME / SURNAME
D'ANNA
NOME / NAME
ALESSIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 05.07.1993

SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
158
EMISSIONE / ISSUING
28.01.2019
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE
Alessia D'Anna

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
05.07.2029

805536

