

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **SAPIA**
4 Nome **GERO**
5 Data di nascita **08/04/1983**
6 Numero di identificazione personale **SPAGRE83D08F830S**
7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
8 Numero di identificazione della tessera **80380001900304870404**
9 Scadenza **24/09/2025**

Cognome **SAPIA**
Nome **GERO**
nato il **8/04/1983**
(atto n. **94** P. **1** S. **A**)
a **MUSSOMELI** (CL)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MUSSOMELI (CL)**
Via **CONTRADA REINA 0**
Stato civile *********
Professione **IMPRENDITORE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **mt. 1,82**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare **S. M.**
MUSSOMELI (CL) **3/06/2015**
IL SINDACO
Impronta del dito indice sinistro
REG. AC. FUNZIONARIO INCARICATO
N. 715

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SPAGRE83D08F830S**
Cognome **SAPIA**
Nome **GERO**
Luogo di nascita **MUSSOMELI**
Provincia **CL**
Data di nascita **08/04/1983**
Data di scadenza **24/09/2025**
Data di nascita **08/04/1983**
Data di scadenza **24/09/2025**

SCADENZA - 08/04/2026
AV 9418610

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
MUSOMELI (CL)
CARTA D'IDENTITA'
N° AV 9418610
DI
SAPIA
GERO