REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
VALFORNACE

CA90775DP

COGNOME / SURNAME
CHIODI
NOME / NAME
FABRIZIO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CAMERINO (MC) 01.03.1994
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
183
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
19.03.2019
SCADENZA / EXPIRY
01.03.2030
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
001635

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale CHDFRZ94C01B474J
Sesso M
Cognome CHIODI
Nome FABRIZIO
Luogo di nascita CAMERINO
Provincia MC
Data di nascita 01/03/1994
Data di scadenza 28/01/2025
Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE
Carta Raffaello

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CHDFRZ94C01B474J
ESTREMI ATTO DI NASCITA
N.42 P.1 S.A anno 1994
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA ROCCAMAIA,16 VALFORNACE (MC)

C<ITACA90775DPO<<<<<<<<<<<<<<<
9403017M3003013ITA<<<<<<<<<<<0
CHIODI<<FABRIZIO<<<<<<<<<<<<<<

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome
CHIODI
4 Nome
FABRIZIO
5 Data di nascita
01/03/1994
6 Numero di identificazione personale
CHDFRZ94C01B474J
7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera
80380001100300254758
9 Scadenza
28/01/2025