



Cognome **COLOMBO**
Nome **FEDERICA**
nato il **16/07/1980**
(atto n. **70** P. I. **S. A**)
a **CASSANO D'ADDA**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CASSANO D'ADDA**
Via **VIA TRECELLA 6/B**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **INSEGNANTE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.60**
Capelli **castani**
Occhi **verdi**
Segni particolari **---**



Firma del titolare *Federica Colombo*
CASSANO D'ADDA li **23/04/2015**

Impronta del dito
indice sinistro



IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
MARIALAURA TRESOLDI



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **COLOMBO**
4 Nome **FEDERICA** 5 Data di nascita **16/07/1980**
6 Numero identificazione personale **CLMFRC80L56C003Y** 7 Numero comune unico SSN **SSN-MIN SALUTE - 500001**
8 Numero di identificazione della tessera **80380000300363888341** 9 Scadenza **16/11/2027**