

Cognome **MINUSCOLI**

Nome **CHIARA**

nato il **07/10/1992**

(atto n. **330** P.1 S.A. **1992**)

a. **CLUSONE** (..... **BG**)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CLUSONE**

Via **PIAZZA P.A. UCCELLI 5**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.72**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari



Firma del titolare *Chiara Minuscoli*

CLUSONE li **07/06/2013**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

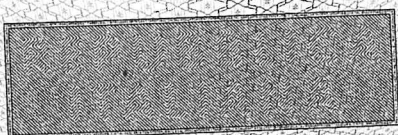
D'ORDINE DEL SINDACO
L'UFFICIALE DELEGATO
(Annunzio *Annunzio*)



SCADENZA **07/10/2023**

Diritti Euro **5,42**

AU 8580565



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CLUSONE

CARTA D'IDENTITA'

N° **AU 8580565**

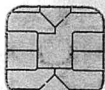
DI
MINUSCOLI

CHIARA

AC 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 **Codice Fiscale** **MNSCHR92R47C800X** **Sesso** **F**

Cognome **MINUSCOLI**

Nome **CHIARA**

Luogo di nascita **CLUSONE**

Data di scadenza **11/11/2023**

Provincia **BG**

Data di nascita **07/10/1992**

Dati sanitari regionali

Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome **MINUSCOLI**

4 Nome **CHIARA**

5 Data di nascita **07/10/1992**

6 Numero identificazione personale **MNSCHR92R47C800X**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380000305096862208**

9 Scadenza **11/11/2023**