REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA40864RI

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
TOLMEZZO

COGNOME / *SURNAME*
MANIACI
NOME / *NAME*
EMILIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
*PLACE AND DATE OF BIRTH*
MAZARA DEL VALLO (TP) 06.02.1965
SESSO / *SEX* F
STATURA / *HEIGHT* 168
CITTADINANZA / *NATIONALITY* ITA
EMISSIONE / *ISSUING* 01.02.2024
SCADENZA / *EXPIRY* 06.02.2033
FIRMA DEL TITOLARE
*HOLDER'S SIGNATURE*

IT

023443

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale MNCMLE65B46F061D Sesso F
Cognome MANIACI
Nome EMILIA
Luogo di nascita MAZARA DEL VALLO
Provincia TP
Data di nascita 06/02/1965

Data di scadenza 01/02/2029

Dati sanitari regionali

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
*FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME*

CODICE FISCALE / *FISCAL CODE*
MNCMLE65B46F061D

ESTREMI ATTO DI NASCITA
105 p1 sA-1965

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA DOMENICO SCHIAVI, N. 6 TOLMEZZO (UD)

C<ITACA40864RI5<<<<<<<<<<<<<<<
6502067F3302060ITA<<<<<<<<<<<6
MANIACI<<EMILIA<<<<<<<<<<<<<<

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
MANIACI
4 Nome
EMILIA
5 Data di nascita
06/02/1965
6 Numero identificazione personale
MNCMLE65B46F061D
7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera
80380000600311399790
9 Scadenza
01/02/2029