

AC 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **MNCPLA71B56F499H** **Sesso** **F**

Cognome **MANCINI**

Nome **PAOLA**

Data di scadenza **13/12/2021**

Luogo di nascita **MONTEFIASCONE**

Provincia **VT**

Data di nascita **16/02/1971**

Dati sanitari regionali

 **REGIONE LAZIO**

 **PATENTE DI GUIDA** **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **MANCINI**

2. **PAOLA**

3. **16/02/71** **MONTEFIASCONE (VT)**

4a. **25/03/2016** 4c. **MIT-UCO**

4b. **16/02/2027**

5. **U1P780926J**

7.



9. **A2 A B**

Paola Mancini

Driving License: Paola Mancini, 16/02/1971, MIT-UCO, A2 A B, Valid until 16/02/2027, Issued 25/03/2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome
MANCINI

4. Nome
PAOLA

5. Data di nascita
16/02/1971

6. Numero identificazione persona
MNCPLA71B56F499H

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

8. Numero di identificazione della tessera
80380001200130451044

9. Scadenza
13/12/2021

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2	25/03/06	16/02/27	78
A	25/03/06	16/02/27	78
B1			
B	14/03/90	16/02/27	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

ISTITUTO ITALIANO DI STUDI E SERVIZI S.p.A. - C.C.I.A.A. ROMA

mod. MC 739

12.71 RN5101128M

AF 8329043