


















9. A B BE

## PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PRIMI  
2. RICCARDO  
3. 29/01/81 VITERBO (VT)  
4a. **26/11/2014** 4c. MC-VT  
4b. **29/01/2025**  
5. VT5205512J  
7.

(Keldin)

13.

9.	10.	11.	12.
AM 			
A1 			
A2 			
A 	11/11/03	29/01/25	
B1 			
B 	09/04/99	29/01/25	
C1 			
C 			
D1 			
D 			
BE 	19/11/04	29/01/25	
C1E 			
CE 			
D1E 			
DE 			

12.71 01

VT5099769J I

AE 8566539

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. Corsisti

mod. 140 1/2009

esemplare 2009/2010

ACs 2021



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



*Codice Fiscale* **PRMRCR81A29M082R**

*Sesso* **M**

*Cognome* **PRIMI**

*Nome* **RICCARDO**

*Luogo di nascita* **VITERBO**

*Provincia* **VT**

*Data di nascita* **29/01/1981**

*Data di scadenza*

**17/11/2027**

*Dati sanitari regionali*



**REGIONE  
LAZIO**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**PRIMI**

4 Nome

**RICCARDO**

5 Data di nascita

**29/01/1981**

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

**PRMR81A29M082R SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

**80380001200331982243**

**17/11/2027**