

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CMIMLE61C18M082T** **Sesso** **M**

Cognome **CIMA**
Nome **EMILIO**

Data di scadenza **25/01/2028** **Provincia** **VT**
Data di nascita **18/03/1961**

Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO

PATENTE DI GUIDA **REPUBLICA ITALIANA**

1. **CIMA**
2. **EMILIO**
3. **18/03/61** **VITERBO (VT)**
4a. **04/09/2019** 4c. **MIT-UCO**
4b. **18/03/2025**
5. **U13N47725N**
7. *Emilio Cima*

9. **A B**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
CIMA

4 Nome
EMILIO

5 Data di nascita
18/03/1961

6 Numero identificazione personale
CMIMLE61C18M082T

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001200350869321

9 Scadenza
25/01/2028

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	26/09/79	18/03/25	
B1			
B	26/09/79	18/03/25	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12. 7^a VT2040085

AI 3583533

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. Valori da 11. Valori fino al 12. Codice
ISTITUTO POLIGRAFICO E STAMPATO S.P.A. U.C.A. ROMA mod. MC 750P