

Forma del titolare





**MONTORIO AL VOTANO 08/08/2014**

Impresa del cliente  
Indirizzo email

**RESPONSABILE SERVIZIO  
DEMOGRAFICI**

**Loredana Scariomazzo**

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTE D'IDENTITÀ DEI SERVIZI

Sesso **M**  
 Codice Fiscale **DCHPLA83R05L103C**  
 Cognome **D'ACHILLE**  
 Nome **ACHILLE**  
 Luogo di nascita **VERONA**  
 Provincia **Verona**  
 Data di nascita **05/10/1983**  
 Data di scadenza **06/04/2020**

Dati sanitari regionali  
 REGIONE ABLUZZO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA








Leggere attentamente  
**D'ACHILLE**  
**PAOLO**

**DCHPLA83R05L103C** **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**05/10/1983**  
**80380001300036147579**  
**06/04/2020**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

MONTORICATO ROMANO

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AU 8532310

DI

D'ACHILLE

PAOLO