

 **PERMESSO DI SOGGIORNO** 115660464



**NOME**  
ALAM  
SUMON

**VALIDO FINO AL**  
28.10.2022

**LUOGO E DATA DI RILASCIO**  
RM 29.01.2020

**TIPO DI PERMESSO DI SOGGIORNO**  
LAV.SUBORDINATO

**OSSERVAZIONI**  
LMASMN95E01Z249A

**AUTORITÀ RILASCIANTE**  
  
SOMON ALAM



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

 **Codice Fiscale** LMASMN95E01Z249A **Sesso** M

**Cognome** ALAM  
**Nome** SUMON  
**Luogo di nascita** BANGLADESH  
**Provincia** EE  
**Data di scadenza** 13/10/2018  
**Data di nascita** 01/05/1995

**Dati sanitari regionali**  
 **REGIONE LAZIO**