



3 Cognome

**MASSA**

4 Nome

**FEDERICO**

5 Data di nascita

**30/06/1991**

6 Numero identificazione personale

**MSSFRC91H30B354Y**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380002008570458448**

9 Scadenza

**25/09/2023**