



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome  
**ESPOSITO**

4 Nome  
**GIUSEPPE**

5 Data di nascita  
**02/04/1958**

6 Numero di identificazione personale  
**SPSGPP58D02F8390**

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

8 Numero di identificazione della tessera  
**80380001500159813457**

9 Scadenza  
**09/07/2021**

IT

Barcode

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**POZZUOLI**

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 2821893

DI  
**ESPOSITO**  
**GIUSEPPE**

SCADE IL  
**02/04/2022**

AT 2821893

IPZS spa - OFFICINA CV - ROMA