

AC 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FRRLND71D64F9120** Sesso **F**

Cognome **FERRAIOLI**

Nome **IOLANDA**

Luogo di nascita **NOCERA INFERIORE**

Provincia **SA**

Data di scadenza **05/08/2021**

Data di nascita **24/04/1971**

Dati sanitari regionali
REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **FERRAIOLI**

4 Nome **IOLANDA**

5 Data di nascita **24/04/1971**

6 Numero identificazione personale **FRRLND71D64F9120**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380001500170655283**

9 Scadenza **05/08/2021**

REPUBLICCA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **FRRLND71D64F9120**

COGNOME **FERRAIOLI**

NOME **IOLANDA** SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **NOCERA INFERIORE**

PROVINCIA **SA** DATA DI NASCITA **24/04/71**

1989

Il Ministro delle Finanze