

AC 2014

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BRNLCN53A09F839W** Sesso **M**

Cognome **BERNARDI**

Nome **LUCIANO**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Data di scadenza

01/08/2020

Provincia **NA**

Data di nascita **09/01/1953**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA



3 Cognome
BERNARDI

4 Nome
LUCIANO

5 Data di nascita
09/01/1953

6 Numero identificazione personale
BRNLCN53A09F839W

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001500138964314

9 Scadenza
01/08/2020