



Cognome **VESCOVI**

Nome **ENZO**

nato il **21-03-1955**

(atto n. **112** p. **1** s. **A** 1955)

a **URBINO**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **VALLEFOGLIA (PU)**

Via **PISA 18 1.2**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **178**

Capelli **Brizzolati**

Occhi **Castani**

Segni particolari **NESSUNO**



COMUNE DI VALLEFOGLIA (PU) e URBINO

Firma del titolare **VALLEFOGLIA** **25-08-2015**

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistra

Caridne del Sindaco
IL FUNZIONARIO INCARICATO
(ANTONIETTI Daniela)

Enzo Vescovi

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **VESCOVI**

4 Nome **ENZO**

5 Data di nascita **21/03/1955**

6 Numero di identificazione personale **VSCNZE55C21L500T**

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

8 Numero del PEARL (Personal European Assurance Reference Number) **80380001100024397958**

9 Scadenza **29/10/2016**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VSCNZE55C21L500T** Data di scadenza **29/10/2016**

Cognome **VESCOVI**

Nome **ENZO** Sesso **M**

Luogo di nascita **URBINO**

Provincia **PS**

Data di nascita **21/03/1955**

Dati sanitari regionali