



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **VLLRNN80C56A794Y** Sesso **F**

Cognome **VILLA**  
 Nome **ARIANNA**

Luogo di nascita **BERGAMO**  
 Provincia **BG**

Data di nascita **16/03/1980**

Data di scadenza **13/07/2022**

Regione **Lombardia**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome **VILLA**

Nome **ARIANNA**

Data di nascita **16/03/1980**

Codice **VLLRNN80C56A794Y**

SSN-MIN SALUTE - **500001**

Numero **80380000305060107044**

Data di scadenza **13/07/2022**