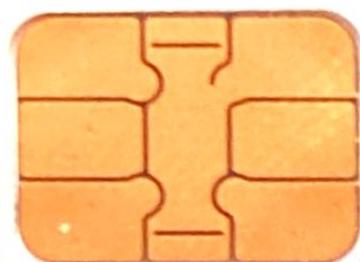


ACe 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



Codice Fiscale **GGLMFR69A31F2050**

Sesso **M**

Cognome **GAGLIARDI**

Nome **MAURO FRANCESCO**

Luogo di nascita **MILANO**

Provincia **MI**

Data di nascita **31/01/1969**

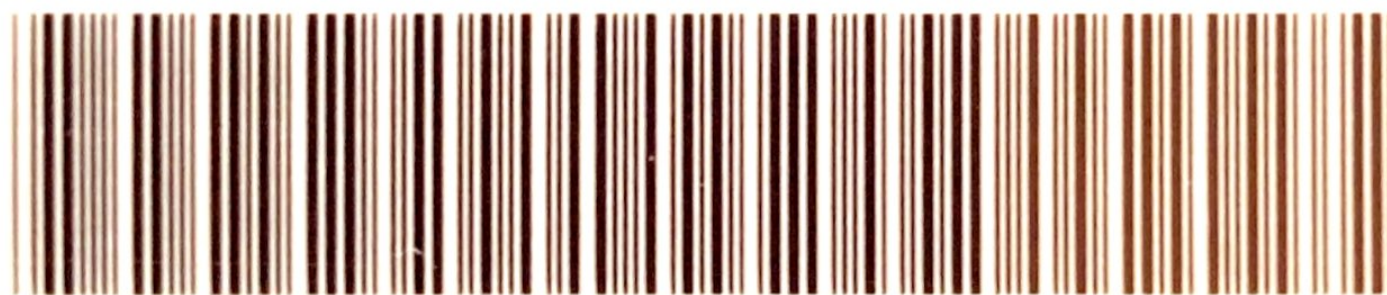
Data di scadenza

**25/11/2029**

Dati sanitari regionali



# TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**GAGLIARDI**

4 Nome

**MAURO FRANCESCO**

5 Data di nascita

**31/01/1969**

6 Numero identificazione personale

**GGLMFR69A31F2050**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380000305215463193**

9 Scadenza

**25/11/2029**