

AC 9014

IS

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **FRNLCU70R44H1630**
 Cognome: **FRANZO**
 Nome: **Lucia**
 Luogo di nascita: **RAGUSA**
 Provincia: **RG**
 Data di nascita: **04/10/1970**
 Sesso: **F**
 Data di scadenza: **28/03/2023**

Dati sanitari regionali
REGIONE SICILIANA

Cognome.....FRANZO.....

Nome.....LUCIA.....

nato il.....04/10/1970.....

(atto n.....P.....I.....S.....A.....)

a.....RAGUSA.....

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....ISPICA.....

Via.....VIA. P. L. STING. n. 2.....

Stato civile.....

Professione.....INSEGNANTE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.66.....

Capelli.....BIONDI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Lucia Franzo*.....

ISPICA..... il.....05-12-2013.....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
PER IL SINDACO
Il Funzionario Delegato
ins. Carmelo Frantoni

II

1 Cognome: **FRANZO**

2 Nome: **LUCIA**

3 Data di nascita: **04/10/1970**

4 Sesso: **F**

5 Numero identificazione personale: **FRNLCU70R44H1630**

6 SSN-MIN SALUTE - **500001**

7 Numero di identificazione della tessera: **80380001900142310753**

8 Data di scadenza: **28/03/2023**

9 Regione Siciliana

VALIDA FINO AL 04/10/2024



COMUNE DI ISPICA
€ 5,16
COMUNE DI ISPICA
€ 0,26

AU 4583060

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ISPICA (RG)

CARTA D'IDENTITA'
N° AU 4583060

DI

FRANZO LUCIA