

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BNVDTL66C45I992H** Sesso **F**

Cognome **BONAVOLONTA'**
Nome **DONATELLA**

Luglio di nascita **SUBIACO**
Data di nascita **05/03/1966**
Provincia **RM**

02/10/2022

Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO

Cognome **BONAVOLONTA'**
Nome **DONATELLA**
nato il **05/03/1966**
(atto n. **00035** p. **1** S. **A00**)
a **SUBIACO RM**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ROMA**
VIA RISERVA DEL BAGNO 15
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **===**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,50**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **===**

Firma del titolare *Donavolante Donatella*
ROMA li **01 SET 2011**
IL SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
MEZZACARNE Giovanni

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Copione
BONAVOLONTA'

1 Nome
DONATELLA

2 Numero identificazione personale
BNVDTL66C45I992H

4 Data di nascita
05/03/1966

7 Numero identificazione della situazione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001200165861760

9 Scadenza
02/10/2022

DATA DI SCADENZA
01 SET 2021

AS 3046756

I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 3046756
di
BONAVOLONTA'
DONATELLA