

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



TS
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MCGWI M79R02D883T** *Sesso* **M**

Cognome **MACAGNINO**

Nome **WILLIAM**

Luogo di nascita **GALLIPOLI**

Provincia **LE**

Data di nascita **02/10/1979**

Data di scadenza
24/03/2024

Data sanitari regionali

REGIONE CALABRIA



IT

3 Cognome

MACAGNINO

4 Nome

WILLIAM

5 Data di nascita
02/10/1979

6 Numero di identificazione personale

MCGWLM79R02D883T

7 Lettere di identificazione del contribuente

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80390001600122667475

9 Scadenza

24/03/2024