

OT 2015  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



**Codice Fiscale** DDNRCC59C26L425D Sesso **M**

**Cognome** ADDANTE  
**Nome** ROCCO

**Data di scadenza** 16/03/2022

**Luogo di nascita** TRIGGIANO  
**Provincia** BA

**Data di nascita** 26/03/1959

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA



3 Cognome

**ADDANTE**

4 Nome

**ROCCO**

5 Data di nascita

**26/03/1959**

6 Numero di identificazione personale

7 Numero di identificazione dell'istituzione

**DDNRCC59C26L425D SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

**80380001600090626321**

**16/03/2022**