


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



 Codice Fiscale **PRMVTI76H03E506E** Sesso **M**

Cognome **PRIMAVERA**  
 Nome **VITO**  
 Luogo di nascita **LECCE**  
 Provincia **LE**

Data di scadenza **15/04/2026**  
 Data di nascita **03/06/1976**

Dati sanitari regionali  

 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **PRIMAVERA**

4 Nome **VITO**

5 Data di nascita **03/06/1976**

6 Numero identificazione personale **PRMVTI76H03E506E**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500C01**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600305206083**

9 Scadenza **15/04/2026**