

CF. Modesto Zaccaria

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

**Codice Fiscale** ZCCMST71L08D508T **Sesso** M

**Cognome** ZACCARIA  
**Nome** MODESTO  
**Luogo di nascita** FASANO  
**Provincia** BR  
**Data di nascita** 08/07/1971

**Data di scadenza** 21/12/2027

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 **Cognome**  
**ZACCARIA**

4 **Nome** **MODESTO** 5 **Data di nascita**  
**08/07/1971**

6 **Numero identificazione personale** **ZCCMST71L08D508T** 7 **Numero identificazione dell'istituzione**  
**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 **Numero di identificazione della tessera** **80380001600312691046** 9 **Scadenza**  
**21/12/2027**