

Cognome.....DA DALI.....
Nome.....ALESSANDRO.....
nato il.....21/05/1966.....
(atto n.....01985.....1 S.....A14.....)
a.....ROMA.....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....ROMA.....
Via.....VIA CAROLEI N.21.....
Stato civile.....CONIUGATO.....
Professione.....=====

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,73.....
Capelli.....Castani.....
Occhi.....Verdi.....
Segni particolari.....=====



Firma del titolare.....

ROMA

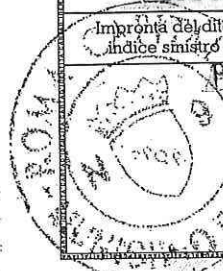
15 MAR 2016

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

COMMISSARIO STRAORDINARIO

Polizia
Fabrizio Lanno



REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
ROMA
CARTA D'IDENTITA'
N° AX 64476895
DI
DA DALI
ALESSANDRO



DATA DI SCADENZA
21 MAR 2016

AX 64476895

IPZS-144-OCV-ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **DA DALT** 5 Data di nascita **21/05/1966**

4 Nome **ALESSANDRO** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6 Numero identificazione personale **DDLLSN66E21H501Y** 8 Numero di identificazione della tessera **80380001200173576459** 9 Scadenza **20/11/2023**

AC 2014

TS

REPUBLICCA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DDLLSN66E21H501Y** Sesso **M**

Cognome **DA DALT**

Nome **ALESSANDRO**

Data di scadenza **20/11/2023**

Luogo di nascita **ROMA**

Provincia **RM**

Data di nascita **21/05/1966**

Dati sanitari regionali

REGIONE LAZIO