

AC 01000  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

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



Codice Fiscale **GLTMNL74R23D976L** Sesso **M**

Cognome **GALTIERI**

Nome **EMANUELE**

Luogo di nascita **ROCI**

Provincia **RC**

Data di nascita **23/10/1974**

Data di scadenza **22/05/2025**

Dati sanitari regionali  
**REGIONE LAZIO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome

**GALTIERI**

4 Nome

**EMANUELE**

5 Data di nascita

**23/10/1974**

6 Numero identifi. personale

**GLTMNL74R23D976L**

7 Numero di protezione sociale

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001200304125721**

9 Scadenza

**22/05/2025**