

Cognome **GAROFALO**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **16-05-1959**
 (atto n. **2122** 1 S. **A**)
 a **PALERMO (PA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TERRASINI (PA)**
 Via **DEI SICANI N.1**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPIEGATO/A**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.83**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari

3164



Firma *Antonio Garofalo*
 TERRASINI il **27-09-2017**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 L'IMPIEGATO DELEGATO DAL SINDACO
[Signature]




 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





 Codice Fiscale **GRFNTN59E16G273B** Sesso **M**

Cognome **GAROFALO**
 Nome **ANTONIO**
 Luogo di nascita **PALERMO**

Data di scadenza **22/05/2021** Provincia **PA**

Data di nascita **16/05/1959**

Dati sanitari regionali

 REGIONE SICILIANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




1. Cognome **GAROFALO**

2. Nome **ANTONIO**

3. Data di nascita **16/05/1959**

4. Numero identificativo del cittadino **GRFNTN59E16G273B**

5. Numero di identificazione del cittadino **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6. Numero di identificazione del cittadino **80380001900115221250**

7. Scadenza **22/05/2021**