



Cognome..... **CIANI**

Nome..... **MARIO**

nato il..... **04/05/1962**

(atto n..... **104** S I A)

a..... **TODI (PG)**)

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **TODI**

Via..... **PIAN DI PORTO VOC. BODOGLIE 174**

Stato civile..... **CONIUGATO**

Professione..... **COMMERCIALISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,78**

Capelli..... **CASTANI**

Occhi..... **CASTANI**

Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *Mario Ciani*

TODI li. **14/08/2014**

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO ADDEBITO LEGALMENTE
Dr.ssa Roberta Severini

AC 2018

REPUBLICCA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TS
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

EUROPEAN UNION

Codice Fiscale **CNIMRA62E04L188A** Sesso **M**

Cognome **CIANI**

Nome **MARIO**

Data di scadenza **15/07/2026**

Luogo di nascita **TODI**

Provincia **PG**

Data di nascita **04/05/1962**

Dati sanitari regionali

Regione Umbria

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

EUROPEAN UNION

3 Cognome **CIANI**

4 Nome **MARIO**

5 Data di nascita **04/05/1962**

6 Numero identificazione personale **CNIMRA62E04L188A**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380001000304647041**

9 Scadenza **15/07/2026**