

Cognome..... **PASCIUTI** .....

Nome..... **LUCA** .....

nato il..... [REDACTED] .....

(atto n..... [REDACTED] P..... **1** S..... **A** [REDACTED])

a..... [REDACTED] [REDACTED] .....

Cittadinanza..... **ITALIANA** .....

Residenza..... [REDACTED] .....

Via..... [REDACTED] .....

Stato civile..... **STATO LIBERO** .....

Professione..... **GEOMETRA** .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **165** .....

Capelli..... **Castani** .....

Occhi..... **Verdi** .....

Segni particolari..... \_\_\_\_\_



Firma del titolare..... [REDACTED]

..... **PONTINIA** li..... **28-01-2019**

Imponta dell'indice sinistro

IL SINDACO  
**UFFICIALE D'ANAGRAFE**  
[Signature]



07.2015 **TS**

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

Codice Fiscale [REDACTED] Sesso **M**

Cognome **PASCIUTI**

Nome **LUCA**

Data di scadenza **28/12/2022**

Luogo di nascita [REDACTED]


Provincia [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

Dati sanitari regionali

**REGIONE LAZIO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



**IT**

**PASCIUTI**


**LUCA**

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

**80** **28/12/2022**

Scadenza : **09-05-2029**

Diritti : **5,68**




[REDACTED]

[REDACTED]

I.P.Z.S. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**PONTINIA**

**CARTA D'IDENTITA'**

N° [REDACTED]

DI  
**PASCIUTI LUCA**