

Cognome... **CHESSA** .....

Nome... **MARIA GABRIELA** .....

nato il... **01/07/1940** .....

(atto n... **9**..... P... **I**..... S... **A**.....)

a... **CHEREMULE (SS)** .....

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

Residenza... **LUOGOSANTO (SS)** .....

Via... **Via Vittorio Emanuele n. 111** .....

Stato civile... **\*\*\*\*** .....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **160** .....

Capelli... **CASTANI** .....

Occhi... **CASTANI** .....

Segni particolari.....



Firma del titolare *Maria Gabriela Chessa*

..... **PISA** ..... li. **23/02/2017** .....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



DI ORDINE DEL SINDACO  
*Roberto Detotto*

AC 2018  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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

**Codice Fiscale** **CHSMGB40L41C600J** Sesso **F**

**Cognome** **CHESSA**

**Nome** **MARIA GABRIELA**

**Luogo di nascita** **CHEREMULE**

**Data di scadenza** **18/07/2025**

**Provincia** **SS**

**Data di nascita** **01/07/1940**

Dati sanitari regionali  
REGIONE TOSCANA

LPZS 554 - OC.V - ROMA



AX 9783535

Diritto di segreteria 0,27 euro  
Diritto fisso 5,16 euro



Data di scadenza  
01/07/2027

MARIA GABRIELA

CHESSA

DI

N° AX 9783535

CARTA D'IDENTITÀ

PISA

COMUNE DI



REPUBBLICA ITALIANA

80380002008505004259

8 Numero di identificazione della tessera

CHSMGB40L41C600J SSN-MIN SALUTE - 500001

6 Numero identificazione personale

MARIA GABRIELA

4 Nome

01/07/1940

5 Data di nascita

CHESSA

3 Cognome



II

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA