



Cognome **DE PADOVA**

Nome **EGIDIO**

nato il **31/03/1989**

(atto n. **268** p. **1** s. **A** 1989)

a **GROTTAGLIE TA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE**

Via **VIA REGINA ELENA 16 INT. 1**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.80**

Capelli **CASTANI CHIARI**

Occhi **VERDI SCURI**

Segni particolari **USA LENTI**

€ 10,59

DI FERRARA

e € 10,33  
eg. € 0,26



Firma del titolare *Egidio De Padova*

Ferrara 13/10/2015

SINDACO

Impronta del dito indice sinistro *Egidio De Padova*



*Egidio De Padova*

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DPDGDE89C31E205A** Sesso **M**

Cognome **DE PADOVA**

Nome **EGIDIO**

Luogo di nascita **GROTTAGLIE**

Provincia **TA**

Data di scadenza **14/10/2021**

Data di nascita **31/03/1989**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DE PADOVA

EGIDIO

31/03/1989

DPDGDE89C31E205A SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000808270090256 14/10/2021