



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA63181NK



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MEDICINA



COGNOME / SURNAME
DAL POZZO

NOME / NAME
ILARIA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MEDICINA (BO) 23.01.1991

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
173

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / ISSUING
10.11.2022

SCADENZA / EXPIRY
23.01.2032

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

Ilaria Dal Pozzo



879766

