

Cognome **TESTA**

Nome **ILARIA**

nato il **18/07/1985**

(atto n **00579**.... P. **1**..... S. **A**.....)

IVREA (TO).....(.....)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

VIA DI S. FRANCESCO DI SALES N.34 SC.UN
IN 4

Stato civile **-----**

Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,72**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **-----**



Firma del titolare *Ilaria Testa*

ROMA li **24 GIU 2015**

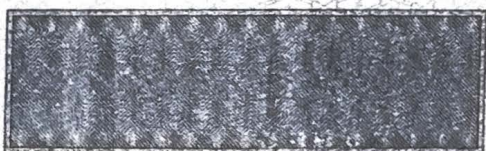


IL SINDACO

Istruttore Amministrativo
Messaria Giuseppe

DATA DI SCADENZA
18 LUG 2025

AX 0074814



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'

N° **AX 0074814**

DI

TESTA

ILARIA