

DISDETTA

Mittente:

Nome e cognome

VINCENZO NIESPOLO

Indirizzo

VIA G. DI VITTORIO 96 AVELLINO (AV)

Spett.le Compagnia:

HDI ASSICURAZIONI SPA

Indirizzo

PIAZZA G. MARCONI 25 00144 ROMA

Oggetto: disdetta contratto di assicurazione

Con la presente intendo disdire alla prossima scadenza il contratto di assicurazione stipulato ed attualmente in essere con la vostra Compagnia:

Polizza n° 1146408299

Con scadenza in data 15/06/2022

Resto in attesa del rilascio dell'Attestato di Rischio nei termini previsti dalla normativa vigente.

Distinti saluti

Luogo e data

AVELLINO 20/10/2021

Firma

Vincenzo Niespolo

Cognome **NIESPOLO**
Nome **VINCENZO**
nato il **30/12/1987**
(atto n. **15** P. **I** S. **A**)
a **NAPOLI (NA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **IMOLA**
Via **VIALE DE AMICIS n. 39**
Stato civile **Stato libero**
Professione **operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**
Capelli **castani**
Occhi **castani**
Segni particolari



Firma del titolare *Vincenzo Niespolo*
IMOLA li **19/12/2015**

Impronta del dito
indice sinistro

EURO 5.42

IL SINDACO

Il Funzionario incaricato
Federica Farina



SCADE IL 30/12/2025

AV 8928113

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
IMOLA
(Bo Togna)

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 8928113

DI

NIESPOLO

VINCENZO

Vincenzo Niespolo

AC 2014

TS

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI







Codice Fiscale **NSPVCN87T30F839Q** Sesso **M**

Cognome **NIESPOLO**

Nome **VINCENZO**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Provincia **NA**

Data di scadenza **30/08/2022**

Data di nascita **30/12/1987**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome **NIESPOLO**

4 Nome **VINCENZO**

5 Data di nascita **30/12/1987**

6 Numero identificazione personale **NSPVCN87T30F839Q**

7 Numero identificazione della struttura **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000807302134744**

9 Scadenza **30/08/2022**

Vincenzo Niespolo