

Verifica Autocertificazione

(ai sensi dell'art. 79 comma 1-sexies, lettera a) e b) del DL 112 del 25 giugno 2008, convertito, con modificazioni, dalla legge 133 del 6 agosto 2008 e del DM 11 dicembre 2009)

L'autocertificazione verificata per l'anno 2015 con protocollo numero 320445361, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MGNMDK05L55A053K	AMANDA KRISTIN	MAGNONE	15-07-2005	ACRI
TITOLARE	MGNFNN73D26Z613S	FERNANDO	MAGNONE RIBEIRO	26-04-1973	URUGUAY
DICHIARANTE	MGNFNN73D26Z613S	FERNANDO	MAGNONE RIBEIRO	26-04-1973	URUGUAY

titolo del dichiarante CONIUGE, FIGLIO O ALTRO PARENTE FINO AL III GRADO - PER IMPEDIMENTO SANITARIO

è risultata, sulla base di quanto previsto dal comma 10 del DM 11 dicembre 2009 per l'anno di reddito 2014

ESITO NEGATIVO - IL REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOPRA SOGLIA

dal 19-01-2015 al 19-11-2015

Il nucleo fiscale di riferimento ricostruito dalla/e dichiarazione/i dei redditi è:

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
MGNFNN73D26Z613S	FERNANDO	MAGNONE RIBEIRO	Dichiarante	N
SCRMLN74L67B300E	MARILENA	SCORZA	Coniuge	S
MGNMTN10P06A053K	MATTEO NICOLAS	MAGNONE	Figlio	S
MGNLFR00L21Z613K	LUCA FERNANDO	MAGNONE	Figlio	S
MGNMDK05L55A053K	AMANDA KRISTIN	MAGNONE	Figlio	S

Le informazioni esposte sono da riferirsi ai dati delle ricette del SSN rilevati e trasmessi al sistema TS dai soggetti erogatori dei servizi sanitari, attraverso i flussi previsti dal disciplinare tecnico allegato al decreto attuativo del comma 5 dell'art. 50 del Decreto-Legge n. 269 del 30 settembre 2003 convertito, con modificazioni, in legge n. 326 del 24 novembre 2003 nonché alle regole di compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini, comunicate dalla Regione di riferimento della struttura erogatrice al sistema TS.

Elenco delle ricette farmaceutiche fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014025519927	SANTA SOFIA D'EPIRO	28-05-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014025519501	SANTA SOFIA D'EPIRO	09-06-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 8