

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 320762714, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	LGTRLN68R46C002M	ROSALINA ROSARIA	LO GATTO	06-10-1968	CASSANO ALL'IONIO
TITOLARE	LGTRLN68R46C002M	ROSALINA ROSARIA	LO GATTO	06-10-1968	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	LGTRLN68R46C002M	ROSALINA ROSARIA	LO GATTO	06-10-1968	CASSANO ALL'IONIO

titolo del dichiarante INTERESSATO

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

ESITO NEGATIVO - IL TITOLARE RISULTA OCCUPATO IN PARTE DEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL-IL REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOTTO SOGLIA

dal 15-12-2015 al 31-12-2015

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

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
DDCGNN65D17C349D	GIOVANNI PASQUALE	DI DIECO	Dichiarante	N
DDCNMO97H54A662P	NOEMI	DI DIECO	Figlio	N
LGTRLN68R46C002M	ROSALINA ROSARIA	LO GATTO	Coniuge	N
DDCFNC97H54A662X	FRANCESCA	DI DIECO	Figlio	N

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 fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010731037	CASTROVILLARI	30-12-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010731036	CASTROVILLARI	30-12-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 10