

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 320944317, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PRRMHL83B21D122Y	MICHELE	PERRI	21-02-1983	CROTONE
TITOLARE	PRRMHL83B21D122Y	MICHELE	PERRI	21-02-1983	CROTONE
DICHIARANTE	PRRMHL83B21D122Y	MICHELE	PERRI	21-02-1983	CROTONE

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 06-08-2015 al 31-12-2015

Il nucleo fiscale di riferimento non è stato ricostruito

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 specialistiche fruito indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data prestazione	da pagare
18015003449924	COSENZA	15-12-2015	27.94

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa specialistica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 27.94

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

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015003355825	SAN GIOVANNI IN FIORE	06-08-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015003355826	SAN GIOVANNI IN FIORE	06-08-2015	5

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