

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 321168355, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	KHMLZD00S07Z330A	EL YAZID	KHAMLICH	07-11-2000	MAROCCO
TITOLARE	KHMHMD65A01Z3P0U	AHMED	KHAMLICH	01-01-1965	MAROCCO
DICHIARANTE	KHMHMD65A01Z3P0U	AHMED	KHAMLICH	01-01-1965	MAROCCO

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 SOGGETTO ESENTE NON RISULTA A CARICO DEL DISOCCUPATO

dal 07-04-2015 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				
KHMZHR69A50Z330X	ZOHRA	KHAMLICH	Dichiarante	N
KHMYSF06P18L353Y	YOUSEF	KHAMLICH	Figlio	S
KHMHMD65A01Z3P0U	AHMED	KHAMLICH	Coniuge	S
KHMLZD00S07Z330A	EL YAZID	KHAMLICH	Figlio	S
KHMFTM88T63Z330S	FATIMA	KHAMLICH	Figlio	S
KHMHJJ94S06Z330W	HAJJAJ	KHAMLICH	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
18015028591137	FRANCAVILLA MARITTIMA	28-12-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015028591136	FRANCAVILLA MARITTIMA	28-12-2015	5

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