

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 321283984, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MRNCMF95D25D005P	COSIMO FRANCESCO	MARINARO	25-04-1995	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	PCCMCL64T43D005V	IMMACOLATA LUCIA	EPICOCO	03-12-1964	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	MRNGNN60R29D005B	GIOVANNI	MARINARO	29-10-1960	CORIGLIANO CALABRO

titolo del dichiarante GENITORE ESERCENTE LA POTESTA'

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 08-04-2015 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				
PCCMCL64T43D005V	IMMACOLATA LUCIA	EPICOCO	Dichiarante	N
MRNPNT90D08D005R	PIERO ANTONIO	MARINARO	Figlio	S
MRNMRK99P43D005Q	MARIKA	MARINARO	Figlio	S
MRNCMF95D25D005P	COSIMO FRANCESCO	MARINARO	Figlio	S
MRNMRK99P03D005M	MARKO	MARINARO	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
18013005452960	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	21-04-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014001216617	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	31-08-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 6