

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 321348530, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	BSGNLN69A50H825F	ANGELINA	BISIGNANI	10-01-1969	SAN DONATO DI NINEA
TITOLARE	CNSRFL65E07H825C	RAFFAELE	CONSOLI	07-05-1965	SAN DONATO DI NINEA
DICHIARANTE	CNSRFL65E07H825C	RAFFAELE	CONSOLI	07-05-1965	SAN DONATO DI NINEA

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-IL TITOLARE RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

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				
BSGNLN69A50H825F	ANGELINA	BISIGNANI	Dichiarante	N
CNSRFL65E07H825C	RAFFAELE	CONSOLI	Coniuge	S
CNSVCN03A08C349X	VINCENZO	CONSOLI	Figlio	S
CNSLGU95D30C349R	LUIGI	CONSOLI	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
18014006236300	SAN DONATO DI NINEA	17-04-2015	3
18014006237141	SAN DONATO DI NINEA	10-06-2015	3
18014006325720	SAN DONATO DI NINEA	26-08-2015	2.84
18014006327667	ALTOMONTE	18-09-2015	3
18015018137820	SAN DONATO DI NINEA	11-11-2015	3
18015018134957	SAN DONATO DI NINEA	28-12-2015	2.84

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 17.68