

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 321556335, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	CPPMCR00H69C349G	MARIACARMELA	CAPPARELLI	29-06-2000	CASTROVILLARI
TITOLARE	CPPMHL69R01A240B	MICHELE	CAPPARELLI	01-10-1969	ALTOMONTE
DICHIANANTE	CPPMHL69R01A240B	MICHELE	CAPPARELLI	01-10-1969	ALTOMONTE

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

dal 17-04-2015 al 30-09-2015

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

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
CPPMHL69R01A240B	MICHELE	CAPPARELLI	Dichiarante	N
CPPMCR00H69C349G	MARIACARMELA	CAPPARELLI	Figlio	S
FRRGNN71R51A240O	GIOVANNA	FERRARO	Coniuge	S
CPPCLF08A20C349D	CARLO FRANCESCO	CAPPARELLI	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 fruita indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015018079318	ALTOMONTE	30-09-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015018079232	ROGGIANO GRAVINA	23-09-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 8