

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 321711142, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	DLCSLV78R71D086D	SILVIA	DE LUCA	31-10-1978	COSENZA
TITOLARE	FRRNTN64E12D086J	ANTONIO	FERRARO	12-05-1964	COSENZA
DICHIARANTE	FRRNTN64E12D086J	ANTONIO	FERRARO	12-05-1964	COSENZA

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 NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL-IL SOGGETTO ESENTE NON RISULTA A CARICO DEL DISOCCUPATO

dal 13-04-2015 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				
DLCSLV78R71D086D	SILVIA	DE LUCA	Dichiarante	N
FRRNTN64E12D086J	ANTONIO	FERRARO	Coniuge	S
FRRVCN97R08C588S	VINCENZO	FERRARO	Figlio	S
FRRLXA03L08C349F	ALEX	FERRARO	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
18015018032831	SANTA CATERINA ALBANESE	07-08-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015021189661	SANTA CATERINA ALBANESE	13-10-2015	3

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