

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 322037235, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MNSMRA96E31D086Z	MARIO	MANSUETO	31-05-1996	COSENZA
TITOLARE	TRMCPT71H47L206E	CLEOPATRA	TROMBINO	07-06-1971	TORANO CASTELLO
DICHIARANTE	TRMCPT71H47L206E	CLEOPATRA	TROMBINO	07-06-1971	TORANO CASTELLO

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 -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 15-04-2015 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				
MNSNZE71S01A887B	ENZO	MANSUETO	Dichiarante	N
TRMCPT71H47L206E	CLEOPATRA	TROMBINO	Coniuge	S
MNSSML04D28D086U	SAMUELE	MANSUETO	Figlio	S
MNSFNC11C65D086S	FRANCESCA	MANSUETO	Figlio	S
MNSMRA96E31D086Z	MARIO	MANSUETO	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
18014025296939	BISIGNANO	15-05-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014025429455	BISIGNANO	29-08-2015	3

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