

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 322083460, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	ZTNNDR00M29L353P	NADIR	ZAITOUNE	29-08-2000	TREBISACCE
TITOLARE	ZTNMMD54E20Z330E	M'HAMED	ZAITOUNE	20-05-1954	MAROCCO
DICHIARANTE	ZTNMMD54E20Z330E	M'HAMED	ZAITOUNE	20-05-1954	MAROCCO

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

dal 16-04-2015 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				
BTRCHA67C63Z330S	AICHA	BITAR	Dichiarante	N
ZTNNHL93M65Z330S	NOUHAILA	ZAITOUNE	Figlio	S
ZTNMMD54E20Z330E	M'HAMED	ZAITOUNE	Coniuge	S
ZTNNDR00M29L353P	NADIR	ZAITOUNE	Figlio	S
ZTNHJR08M53L353U	HAJAR	ZAITOUNE	Figlio	S
ZTNMDO05B22L353I	MOAAD	ZAITOUNE	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 fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015002415509	FRANCAVILLA MARITTIMA	30-04-2015	5
18015002415366	DORIA	17-04-2015	5
18015002415365	DORIA	17-04-2015	5
18015002415367	DORIA	17-04-2015	3.62
18015002415568	DORIA	04-05-2015	3
18015002415859	FRANCAVILLA MARITTIMA	26-05-2015	5
18015002415857	FRANCAVILLA MARITTIMA	26-05-2015	5
18015002415858	FRANCAVILLA MARITTIMA	26-05-2015	5
18015002415903	FRANCAVILLA MARITTIMA	28-05-2015	5
18015002398133	SIBARI	16-06-2015	4.72
18015002415930	FRANCAVILLA MARITTIMA	01-06-2015	3
18015002398532	DORIA	13-08-2015	4.72
18015002398984	FRANCAVILLA MARITTIMA	29-09-2015	5
18015014172105	C/DA CANTINELLA	09-10-2015	5
18015014172104	C/DA CANTINELLA	09-10-2015	5
18015014172313	DORIA	23-10-2015	3
18015014172031	FRANCAVILLA MARITTIMA	05-10-2015	3
18015014172030	FRANCAVILLA MARITTIMA	05-10-2015	5
18015014172725	FRANCAVILLA MARITTIMA	20-11-2015	4.16

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 84.22