

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 322115067, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	DRSGPP73D19C002N	GIUSEPPE	DE ROSE	19-04-1973	CASSANO ALL'IONIO
TITOLARE	DRSGPP73D19C002N	GIUSEPPE	DE ROSE	19-04-1973	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	RPAMLE78A50C002G	EMILIA	ARPAIA	10-01-1978	CASSANO ALL'IONIO

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 08-10-2015 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				
RPAMLE78A50C002G	EMILIA	ARPAIA	Dichiarante	N
DRSTSH98L60C002S	TRISHA TERESA	DE ROSE	Figlio	S
DRSJNF11S50C349T	JENNIFER PIA	DE ROSE	Figlio	S
DRSLRD13H20C349L	LEONARDO	DE ROSE	Figlio	S
DRSDRM03E49C002B	DESIRE' MARIA	DE ROSE	Figlio	S
DRSGPP73D19C002N	GIUSEPPE	DE ROSE	Coniuge	N

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
18015014275582	DORIA	09-10-2015	5
18015014275840	DORIA	16-10-2015	3
18015014271405	DORIA	23-10-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 13