

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 322233281, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	DRSRST03L48C349T	ROSITA	DE ROSE	08-07-2003	CASTROVILLA RI
TITOLARE	DRSNLN64M51H825T	ANGELINA	DE ROSE	11-08-1964	SAN DONATO DI NINEA
DICHIARANTE	DRSSML90B45C349Z	SAMUELA	DE ROSE	05-02-1990	CASTROVILLA RI

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 REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOPRA SOGLIA-IL TITOLARE RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 17-04-2015 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				
DRSNLN64M51H825T	ANGELINA	DE ROSE	Dichiarante	N
DRSSML90B45C349Z	SAMUELA	DE ROSE	Figlio	S
DRSRST03L48C349T	ROSITA	DE ROSE	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 fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015018032969	SAN DONATO DI NINEA	01-08-2015	3
18015018010692	SAN DONATO DI NINEA	28-08-2015	5
18015010273590	SAN DONATO DI NINEA	13-10-2015	5
18015021193493	SAN DONATO DI NINEA	28-10-2015	3
18015021194291	SAN DONATO DI NINEA	24-11-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 21