

## 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 322540339, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PRCCCT80P56C002X	CONCETTA	PERCIACCANTE	16-09-1980	CASSANO ALL'IONIO
TITOLARE	PRCCCT80P56C002X	CONCETTA	PERCIACCANTE	16-09-1980	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	PRCMRA78A42C002K	MARIA	PERCIACCANTE	02-01-1978	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 01-07-2015 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				
PRCCCT80P56C002X	CONCETTA	PERCIACCANTE	Dichiarante	N
GRFSRS06C59C349F	ASIA ROSA	GAROFALO	Figlio	S
GRFRRP09A43C349L	AURORA PIA	GAROFALO	Figlio	S
GRFLYS11R71C349S	ALYSIA	GAROFALO	Figlio	S
GRFPTR75M01C002J	PIETRO	GAROFALO	Coniuge	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
18014030382194	CASSANO ALLO IONIO	24-07-2015	5
18014030382196	CASSANO ALLO IONIO	24-07-2015	3
18014030382195	CASSANO ALLO IONIO	24-07-2015	2.5
18014030271440	CASSANO ALLO IONIO	11-08-2015	3
18014030381903	CASSANO ALLO IONIO	13-07-2015	5
18014030268821	CASSANO ALLO IONIO	08-09-2015	3
18014030268717	CASSANO ALLO IONIO	04-09-2015	3
18015014300172	CASSANO ALLO IONIO	01-10-2015	3
18015014301576	CASSANO ALLO IONIO	22-10-2015	5
18015014301287	CASSANO ALLO IONIO	20-10-2015	5
18015025631043	CASSANO ALLO IONIO	04-11-2015	3
18015025631394	CASSANO ALLO IONIO	09-11-2015	3
18015025630866	CASSANO ALLO IONIO	03-12-2015	3
18015028628285	CASSANO ALLO IONIO	30-12-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 49.5