

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 322651624, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PPOFRN88B23Z129J	FLORIN PAUL	POP	23-02-1988	ROMANIA
TITOLARE	PPOFRN88B23Z129J	FLORIN PAUL	POP	23-02-1988	ROMANIA
DICHIARANTE	PPOFRN88B23Z129J	FLORIN PAUL	POP	23-02-1988	ROMANIA

titolo del dichiarante INTERESSATO

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 23-04-2015 al 27-09-2015

Il nucleo fiscale di riferimento ricostruito dalla/e dichiarazione/i dei redditi è:

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
PPOFRN88B23Z129J	FLORIN PAUL	POP	Dichiarante	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 specialistiche fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data prestazione	da pagare
18015010272351	ROSSANO	30-06-2015	56

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa specialistica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 56

Elenco delle ricette farmaceutiche fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18006004495502	SANTA CATERINA ALBANESE	15-05-2015	3
18015010271794	SANTA CATERINA ALBANESE	18-05-2015	1.41
18015010271940	SANTA CATERINA ALBANESE	20-05-2015	5
18015010270735	SANTA CATERINA ALBANESE	04-06-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 14.41