

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 322680487, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	RBNLSN05A42D005U	ALESSANDRA	RUBINO	02-01-2005	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	LVRDNL75M63D005H	DANIELA	OLIVIERI	23-08-1975	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	LVRDNL75M63D005H	DANIELA	OLIVIERI	23-08-1975	CORIGLIANO CALABRO

titolo del dichiarante GENITORE ESERCENTE LA POTESTA'

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 15-08-2015 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				
LVRDNL75M63D005H	DANIELA	OLIVIERI	Dichiarante	N
RBNSMN99B48D005S	SIMONA	RUBINO	Figlio	S
RBNMTP97A07D005D	MATTIA PIO	RUBINO	Figlio	S
RBNCSM95T04D005R	COSIMO	RUBINO	Figlio	S
RBNLSN05A42D005U	ALESSANDRA	RUBINO	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 fruitate indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014001731086	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	30-09-2015	5
18014001729159	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	16-11-2015	5.66
18014001729160	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	16-11-2015	2.08
18014001729161	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	16-11-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 17.74