

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 322704184, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PLNPIO94P21A773N	PIO	PAOLINO	21-09-1994	BELVEDERE MARITTIMO
TITOLARE	PLNPIO94P21A773N	PIO	PAOLINO	21-09-1994	BELVEDERE MARITTIMO
DICHIARANTE	PLNPIO94P21A773N	PIO	PAOLINO	21-09-1994	BELVEDERE MARITTIMO

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 REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOPRA SOGLIA

dal 23-04-2015 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				
PLNRST59L28D289K	ORESTE	PAOLINO	Dichiarante	N
PLNKTA84R69G149R	KATIA	PAOLINO	Figlio	S
TNSCCT61R58A773O	CONCETTA	ATENIESE	Coniuge	S
PLNPIO94P21A773N	PIO	PAOLINO	Figlio	S
PLNRLB88R50A773Y	ROSALBA	PAOLINO	Figlio	S
GMBGRL06C24A773C	GABRIELE PIO	GIAMBATTISTA	Altro	S
PLNLBT83H46A773X	ELISABETTA	PAOLINO	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 fruita indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014022255151	BELVEDERE MARITTIMO	25-05-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015017400374	BELVEDERE MARITTIMO	08-08-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 10