

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 322705288, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	DBRRSN67C70A773U	ROSINA	DE BRASI	30-03-1967	BELVEDERE MARITTIMO
TITOLARE	DBRRSN67C70A773U	ROSINA	DE BRASI	30-03-1967	BELVEDERE MARITTIMO
DICHIARANTE	FSCMRS74S55A944D	MARISA	FUSCO	15-11-1974	BOLOGNA

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 11-08-2015 al 11-11-2015

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

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
PRTCMN58L16C588U	CARMINE GIOVANNI	PORTADIBASSO	Dichiarante	N
PRTGSY99S48A773Q	GIUSY	PORTADIBASSO	Figlio	S
PRTYLN95A61A773J	YLENIA	PORTADIBASSO	Figlio	S
DBRRSN67C70A773U	ROSINA	DE BRASI	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
18007033491522	CITTADELLA DEL CAPO	13-08-2015	5
18007033491524	CITTADELLA DEL CAPO	13-08-2015	2.08
18007033491815	CITTADELLA DEL CAPO	28-08-2015	5
18007033491816	CITTADELLA DEL CAPO	28-08-2015	3
18007033491968	CITTADELLA DEL CAPO	04-09-2015	3
18007033491967	CITTADELLA DEL CAPO	06-09-2015	5
18009023495109	CITTADELLA DEL CAPO	15-09-2015	3
18009023495101	CITTADELLA DEL CAPO	15-09-2015	5
18007033490530	CITTADELLA DEL CAPO	01-10-2015	3
18007033490529	CITTADELLA DEL CAPO	01-10-2015	5
18009023492066	CITTADELLA DEL CAPO	08-10-2015	5
18009023495728	CITTADELLA DEL CAPO	19-10-2015	5
18011012014400	CITTADELLA DEL CAPO	29-10-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 54.08