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 322911823, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME		LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	LMMBHM01B17D086H	IBRAHIM	EL AMMAR	17-02-2001	COSENZA
TITOLARE	LMMMMD53E15Z330 M	MOHAMED	EL AMMAR	15-05-1953	MAROCCO
DICHIARANTE	LMMMMD53E15Z330 M	MOHAMED	EL AMMAR	15-05-1953	MAROCCO

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 SOGGETTO ESENTE NON RISULTA A CARICO DEL DISOCCUPATO

dal 28-04-2015 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								
NZHMNI72A41Z330G	MINA	NAZIH	Dichiarante	N				
LMMMMD53E15Z330M	MOHAMED	EL AMMAR	Coniuge	S				
LMMYBA02D23D086A	AYOUB	EL AMMAR	Figlio	S				
LMMSMN03S13D086E	SOLAIMAN	EL AMMAR	Figlio	S				
LMMSRA09E43D086N	SARA	EL AMMAR	Figlio	S				
LMMBHM01B17D086H	IBRAHIM	EL AMMAR	Figlio	S				
LMMSDA99A12D086T	SAID	EL AMMAR	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 fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010352165	MALVITO	08-08-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010354804	MALVITO	30-09-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010352097	MALVITO	30-10-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010354803	MALVITO	07-10-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010353703	MALVITO	24-12-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 21