

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 323098931, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PGLFNC03R11D005S	FRANCESCO PAOLO	PUGLIA	11-10-2003	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	PRNCML75R43D005Z	CARMELINA	PRANTERA	03-10-1975	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	PRNCML75R43D005Z	CARMELINA	PRANTERA	03-10-1975	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 REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOPRA SOGLIA -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 04-05-2015 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				
PGLGTN72P03D005O	AGOSTINO	PUGLIA	Dichiarante	N
PRNCML75R43D005Z	CARMELINA	PRANTERA	Coniuge	N
PGLVTI95E09D005Z	VITO	PUGLIA	Figlio	S
PGLFNC03R11D005S	FRANCESCO PAOLO	PUGLIA	Figlio	S
PGLPTR97P13D005L	PIETRO	PUGLIA	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
18014001215274	CORIGLIANO CALABRO	19-10-2015	2.94
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014014097529	CORIGLIANO CALABRO	21-12-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 5.94