

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 323378846, codice esenzione E01, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	FNIPRN40H56G317C	PIERINA	FINO	16-06-1940	PAOLA
TITOLARE	FNIPRN40H56G317C	PIERINA	FINO	16-06-1940	PAOLA
DICHIARANTE	FNIPRN40H56G317C	PIERINA	FINO	16-06-1940	PAOLA

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 08-05-2015 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				
FNIPRN40H56G317C	PIERINA	FINO	Dichiarante	N
SPNFLC70H53G317F	FELICIA	SAPONE	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
18014002154280	PAOLA	20-05-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015002762417	PAOLA	31-07-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015002762416	PAOLA	31-07-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015011381055	PAOLA	13-10-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015011381384	PAOLA	13-10-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 19