

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 323813304, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	CRRDNC02R30C349A	DOMENICO	CARRIUOLO	30-10-2002	CASTROVILLARI
TITOLARE	MSCFNC74P49D086O	FRANCA	MASCI	09-09-1974	COSENZA
DICHIARANTE	MSCFNC74P49D086O	FRANCA	MASCI	09-09-1974	COSENZA

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 TITOLARE RISULTA OCCUPATO IN PARTE DEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL-IL REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOTTO SOGLIA

dal 01-07-2015 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				
MSCFNC74P49D086O	FRANCA	MASCI	Dichiarante	N
CRRVCN72S10I895V	VINCENZO	CARRIUOLO	Coniuge	S
CRRNCL07S02C349O	NICOLA	CARRIUOLO	Figlio	S
CRRDNC02R30C349A	DOMENICO	CARRIUOLO	Figlio	S
CRRMRK99L63C349L	MARIKA	CARRIUOLO	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 fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014006192386	SAN LORENZO DEL VALLO	16-10-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014006192967	SPEZZANO ALBANESE	22-12-2015	5

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