

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 324120353, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	BBRCC64E08D005T	ROCCO	ABBRUZZESE	08-05-1964	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	BBRCC64E08D005T	ROCCO	ABBRUZZESE	08-05-1964	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	BBRCC64E08D005T	ROCCO	ABBRUZZESE	08-05-1964	CORIGLIANO CALABRO

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

dal 05-06-2015 al 14-11-2015

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

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
BBRCC64E08D005T	ROCCO	ABBRUZZESE	Dichiarante	N
BBRRSR74E64D086X	ROSARIA	ABBRUZZESE	Coniuge	S
BBRFRI06E65D086O	IORE	ABBRUZZESE	Figlio	S
BBRCML94B42D086X	CARMELINA	ABBRUZZESE	Figlio	S
BBRDNL98B08D086O	DANIEL	ABBRUZZESE	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
18014030271026	LAUROPOLI	04-08-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015014300311	LAUROPOLI	14-10-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 6