

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 324264716, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	BNNLSN01S46G975T	ALESSANDRA	BONANATA	06-11-2001	PRAIA A MARE
TITOLARE	FRLFMN82L51C588M	FILOMENA	FIORILLO	11-07-1982	CETRARO
DICHIARANTE	FRLFMN82L51C588M	FILOMENA	FIORILLO	11-07-1982	CETRARO

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 -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 15-06-2015 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				
BNNLNZ75T14A773K	LORENZO	BONANATA	Dichiarante	N
FRLFMN82L51C588M	FILOMENA	FIORILLO	Coniuge	S
BNNLSN01S46G975T	ALESSANDRA	BONANATA	Figlio	S
BNNFNC09E21C588T	FRANCESCO	BONANATA	Figlio	S
BNNGTN14E09C588M	GAETANO	BONANATA	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
18012021272092	SANGINETO LIDO	21-08-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18012021272245	MARINA DI BELVEDERE MARITTIMO	01-09-2015	3

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