

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 324659420, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	TDSMTR00B23D851F	MATTIA ROCCO	TEDESCO	23-02-2000	GAGLIANO DEL CAPO
TITOLARE	SMNSNT68E45G615D	SIMONETTA	SIMONE	05-05-1968	PIETRAFITTA
DICHIARANTE	SMNSNT68E45G615D	SIMONETTA	SIMONE	05-05-1968	PIETRAFITTA

titolo del dichiarante CONIUGE, FIGLIO O ALTRO PARENTE FINO AL III GRADO - PER IMPEDIMENTO SANITARIO

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 17-07-2015 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				
SMNPRP42C31E506D	PIETRO PAOLO	SIMONE	Dichiarante	N
TDSMTR00B23D851F	MATTIA ROCCO	TEDESCO	Altro	S
TDSMLP08H07D086A	MANUEL PAOLO	TEDESCO	Altro	S
GRGSRN51H66G615R	ESTERINA	GIORGI	Coniuge	S
SMNSNT68E45G615D	SIMONETTA	SIMONE	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 fruitate indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015000285422	PIETRAFITTA	22-07-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015015772567	PIETRAFITTA	19-10-2015	3

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