

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 324837057, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	FSTRTT64E44D005X	ROSETTA	FAUSTINO	04-05-1964	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	SCHCML62S08F708V	CARMELO	SCHIFINO	08-11-1962	MORANO CALABRO
DICHIARANTE	SCHCML62S08F708V	CARMELO	SCHIFINO	08-11-1962	MORANO CALABRO

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

dal 12-08-2015 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				
SCHCML62S08F708V	CARMELO	SCHIFINO	Dichiarante	N
SCHFNC94H43C349P	FRANCESCA	SCHIFINO	Figlio	S
SCHGPP01D30C349Y	GIUSEPPE PIO	SCHIFINO	Figlio	S
FSTRTT64E44D005X	ROSETTA	FAUSTINO	Coniuge	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
18015016432018	MORANO CALABRO	20-12-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010925766	MORANO CALABRO	28-12-2015	3

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