

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 325334984, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	FLLNTN65B06H961H	ANTONIO	FAILLACE	06-02-1965	SAN LORENZO BELLIZZI
TITOLARE	FLLMNT89S69C002Y	MARIA ANTONIETTA	FAILLACE	29-11-1989	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	FLLMNT89S69C002Y	MARIA ANTONIETTA	FAILLACE	29-11-1989	CASSANO ALL'IONIO

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

dal 26-10-2015 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				
CQSMSL67A61C002B	MARISELLA	ACQUESTA	Dichiarante	N
FLLNTN65B06H961H	ANTONIO	FAILLACE	Coniuge	N
FLLPQL88P27C002N	PASQUALE LUCA	FAILLACE	Figlio	S
FLLMNT89S69C002Y	MARIA ANTONIETTA	FAILLACE	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
18015014185342	LAUROPOLI	13-11-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015014184935	SIBARI	04-11-2015	2.84

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 5.84