

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 320985079, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MDAMSM82C15D086 V	MASSIMILIANO	AMODIO	15-03-1982	COSENZA
TITOLARE	MLNBVL87B52D086E	BINA VALENTINA	MOLINO	12-02-1987	COSENZA
DICHIARANTE	MLNBVL87B52D086E	BINA VALENTINA	MOLINO	12-02-1987	COSENZA

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

dal 30-10-2015 al 31-12-2015

Il nucleo fiscale di riferimento non è stato ricostruito

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 specialistiche fruito indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data prestazione	da pagare
18015002123485	COSENZA	09-12-2015	26.49

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa specialistica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 26.49

Elenco delle ricette farmaceutiche fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015002123724	BISIGNANO	17-11-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015011347060	BISIGNANO	09-12-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 10