

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 321079456, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	HMLFMZ95P67Z330N	FATIMA ZAHRA	HAMIL	27-09-1995	MAROCCO
TITOLARE	HMLMMD69A01Z330X	MOHAMED	HAMIL	01-01-1969	MAROCCO
DICHIARANTE	HMLMMD69A01Z330X	MOHAMED	HAMIL	01-01-1969	MAROCCO

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

dal 09-09-2015 al 02-10-2015

Il nucleo fiscale di riferimento ricostruito dalla/e dichiarazione/i dei redditi è:

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
HMLMMD69A01Z330X	MOHAMED	HAMIL	Dichiarante	N

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
18014005587311	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	16-09-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014001700200	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	01-10-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014001700201	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	01-10-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014001700199	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	01-10-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014005587310	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	16-09-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 23