

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 321382548, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	BNCGLI72P58H919C	GIULIA	BUONCAPODANNO	18-09-1972	SAN GIOVANNI IN FIORE
TITOLARE	PGLRCM69C09C707D	ROCCO MICHELE	PUGLIESE	09-03-1969	CINISELLO BALSAMO
DICHIARANTE	PGLRCM69C09C707D	ROCCO MICHELE	PUGLIESE	09-03-1969	CINISELLO BALSAMO

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 SOGGETTO ESENTE NON RISULTA A CARICO DEL DISOCCUPATO -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 08-04-2015 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				
BNCGLI72P58H919C	GIULIA	BUONCAPODANNO	Dichiarante	N
PGLRCM69C09C707D	ROCCO MICHELE	PUGLIESE	Coniuge	S
PGLFNC07A02H919A	FRANCESCO	PUGLIESE	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
18014008163819	SAN GIOVANNI IN FIORE	15-06-2015	1.78
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015003345401	SAN GIOVANNI IN FIORE	23-09-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 6.78