

## 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 321467707, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MNRRCR74C29C002F	RICCARDO	MANIERI	29-03-1974	CASSANO ALL'IONIO
TITOLARE	MNRRCR74C29C002F	RICCARDO	MANIERI	29-03-1974	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	MNRRCR74C29C002F	RICCARDO	MANIERI	29-03-1974	CASSANO ALL'IONIO

titolo del dichiarante INTERESSATO

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 27-04-2015 al 30-09-2015

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

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
MNRRCR74C29C002F	RICCARDO	MANIERI	Dichiarante	N
SPNDIA83B50C002B	IDA	SPINA	Coniuge	S
MNRSTR01P50C002D	ESTER	MANIERI	Figlio	S
MNRLNI07M69C349J	ILENIA	MANIERI	Figlio	S
MNRLRD06L05C349P	LEONARDO	MANIERI	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
18015010962202	CASSANO ALLO IONIO	16-07-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015010963894	SAN LORENZO DEL VALLO	01-09-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 8