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 321694380, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	LKTHNA02P43Z330E	HANAE	EL KETANI	03-09-2002	MAROCCO
TITOLARE	LKTMMD74T08Z330V	MOHAMED	EL KETANI	08-12-1974	MAROCCO
DICHIARANTE	LKTMMD74T08Z330V	MOHAMED	EL KETANI	08-12-1974	MAROCCO

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

dal 13-04-2015 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				
LMTMYM75A41Z330L	MARYAM	EL MOUTCHOU	Dichiarante	N
LKTFMZ07H49L353A	FATIMA EZZAHRA	EL KETANI	Figlio	S
LKTMRO10B20D086O	OMAR	EL KETANI	Figlio	S
LKTJNT05C42L353W	JANNATE	EL KETANI	Figlio	S
LKTMMD74T08Z330V	MOHAMED	EL KETANI	Coniuge	S
LKTMMD94S08Z330X	M'HAMED	EL KETANI	Figlio	S
LKTBSS97T68Z330G	IBTISSAM	EL KETANI	Figlio	S
LKTHNA02P43Z330E	HANAE	EL KETANI	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 fruito indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014025789493	ROGGIANO GRAVINA	06-06-2015	3
18014025789746	ROGGIANO GRAVINA	24-06-2015	5
18015018078014	ROGGIANO GRAVINA	24-08-2015	3
18015018079489	ROGGIANO GRAVINA	12-10-2015	3
18015018078554	ROGGIANO GRAVINA	21-12-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 19