

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 321705457, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	LPRSVT63R04H919D	SALVATORE	LE PERA	04-10-1963	SAN GIOVANNI IN FIORE
TITOLARE	LPRSVT63R04H919D	SALVATORE	LE PERA	04-10-1963	SAN GIOVANNI IN FIORE
DICHIARANTE	LPRSVT63R04H919D	SALVATORE	LE PERA	04-10-1963	SAN GIOVANNI IN FIORE

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 REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOPRA SOGLIA -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

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				
LPRSVT63R04H919D	SALVATORE	LE PERA	Dichiarante	N
LPRPQL91A24H919N	PASQUALINO	LE PERA	Figlio	S
MNCRMR69M45H919P	ROSAMARIA	MANCINA	Coniuge	S
LPRNTN95L07H919I	ANTONIO	LE PERA	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
18013014355777	SAN GIOVANNI IN FIORE	11-05-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015003431599	SAN GIOVANNI IN FIORE	07-12-2015	3

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