

## 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 322973339, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PLRDVD07P18A773W	DAVIDE	PALERMO	18-09-2007	BELVEDERE MARITTIMO
TITOLARE	CPLRNN75A61C588P	ROSANNA	CIPOLLA	21-01-1975	CETRARO
DICHIARANTE	CPLRNN75A61C588P	ROSANNA	CIPOLLA	21-01-1975	CETRARO

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

dal 29-04-2015 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				
PLRLDA72B20C588A	ALDO	PALERMO	Dichiarante	N
PLRMSS97E46C588G	MELISSA	PALERMO	Figlio	S
PLRMRC05P65A773Z	MARICA	PALERMO	Figlio	S
CPLRNN75A61C588P	ROSANNA	CIPOLLA	Coniuge	S
PLRDVD07P18A773W	DAVIDE	PALERMO	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
18010024113776	MARINA DI CETRARO	20-11-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18010024113623	MARINA DI CETRARO	10-11-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 6