

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 323203656, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	NCLGPP54A30H919S	GIUSEPPE	NICOLETTI	30-01-1954	SAN GIOVANNI IN FIORE
TITOLARE	NCLGPP54A30H919S	GIUSEPPE	NICOLETTI	30-01-1954	SAN GIOVANNI IN FIORE
DICHIARANTE	NCLGPP54A30H919S	GIUSEPPE	NICOLETTI	30-01-1954	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 TITOLARE RISULTA OCCUPATO IN PARTE DEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL-IL REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOTTO SOGLIA

dal 01-09-2015 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				
NCLGPP54A30H919S	GIUSEPPE	NICOLETTI	Dichiarante	N
NCLFNC91A13H919E	FRANCESCO	NICOLETTI	Figlio	S
NCLVCN85H54H919O	VINCENZA	NICOLETTI	Figlio	S
CRBNTN53D66H919A	ANTONIA	CARBONE	Coniuge	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 fruita indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015003376447	SAN GIOVANNI IN FIORE	26-09-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015023946118	SAN GIOVANNI IN FIORE	17-11-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 10