

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 323292053, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	NNCMRN05A53C349U	MORENA	INNOCENTE	13-01-2005	CASTROVILLARI
TITOLARE	NNCSTM75P02D086J	SETTIMIO	INNOCENTE	02-09-1975	COSENZA
DICHIARANTE	NNCSTM75P02D086J	SETTIMIO	INNOCENTE	02-09-1975	COSENZA

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

dal 07-05-2015 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				
MLLBRR73P70I327M	BARBARA	MOLLO	Dichiarante	N
NNCMRN05A53C349U	MORENA	INNOCENTE	Figlio	S
NNCSTM75P02D086J	SETTIMIO	INNOCENTE	Coniuge	N
NNCGLI01C15C349H	GIULIO	INNOCENTE	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 fruita indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015018079224	ROGGIANO GRAVINA	25-09-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015018079277	ROGGIANO GRAVINA	28-09-2015	3

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