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 323405128, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	CVLCHR02E51C349N	CHIARA	CAVALIERE	11-05-2002	CASTROVILLARI
TITOLARE	DLCMLE78R68C002F	EMILIA	DE LUCA	28-10-1978	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	DLCMLE78R68C002F	EMILIA	DE LUCA	28-10-1978	CASSANO ALL'IONIO

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 11-05-2015 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				
CVLMRC72H05I441S	MARCO	CAVALIERE	Dichiarante	N
DLCMLE78R68C002F	EMILIA	DE LUCA	Coniuge	S
CVLZRR11D69C349T	AZZURRA	CAVALIERE	Figlio	S
CVLCHR02E51C349N	CHIARA	CAVALIERE	Figlio	S
CVLLNR06C48C349R	ELEONORA	CAVALIERE	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 fruitte indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014005935362	SAN LORENZO DEL VALLO	29-06-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015011010915	DORIA	23-12-2015	3

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