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 323495688, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME		LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PRNTTL78E17C002O	ATTILIO	PRAINO	17-05-1978	CASSANO ALL'IONIO
TITOLARE	PRNTTL78E17C002O	ATTILIO	PRAINO	17-05-1978	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	PRNTTL78E17C002O	ATTILIO	PRAINO	17-05-1978	CASSANO ALL'IONIO

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

dal 12-05-2015 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							
PRNTTL78E17C002O	ATTILIO	PRAINO	Dichiarante	N			
PRNRPL10A64H579F	IRIS PAOLA	PRAINO	Figlio	S			
RMNCRN80B66C002H	CATERINA	ARMENTANO	Coniuge	N			
PRNCZN13L46D005R	CLIZIA ANGELA	PRAINO	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
18014030382923	CASSANO ALLO IONIO	04-06-2015	3
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014030382925	CASSANO ALLO IONIO	04-06-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014030270917	SAN LORENZO DEL VALLO	31-07-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 13