

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 323512047, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	GDULNS57C10D005X	ALFONSO	GUIDI	10-03-1957	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	PGLGPP62T44C002L	GIUSEPPINA	PUGLIESE	04-12-1962	CASSANO ALL'IONIO
DICHIARANTE	PGLGPP62T44C002L	GIUSEPPINA	PUGLIESE	04-12-1962	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 -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 13-05-2015 al 31-12-2015

Il nucleo fiscale di riferimento non è stato ricostruito

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 specialistiche fruito indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data prestazione	da pagare
18015014207726	ROSSANO	21-09-2015	43.66

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa specialistica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 43.66

Elenco delle ricette farmaceutiche fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015002300302	CASSANO ALLO IONIO	20-05-2015	3
18015002301440	SIBARI	15-05-2015	5
18015002301441	SIBARI	15-05-2015	3
18015002313422	SIBARI	28-05-2015	5
18015002313423	SIBARI	28-05-2015	2.5
18015002313424	SIBARI	28-05-2015	3
18015014207728	SIBARI	12-09-2015	5
18015014247822	SIBARI	07-10-2015	41.32
18015014247823	SIBARI	07-10-2015	3
18015014159737	SIBARI	27-10-2015	3
18015014159582	LAUROPOLI	26-10-2015	3
18015014159581	LAUROPOLI	26-10-2015	5
18015025621470	SIBARI	21-11-2015	3
18015025621469	SIBARI	25-11-2015	5
18015028640211	SIBARI	16-12-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 92.82