### 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 324292386, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	LRNRND08L25C349N	ARMANDO	LAURENZANO	25-07-2008	CASTROVILLA RI
TITOLARE	CPPMSS81H66A033E	MARIA ASSUNTA	CAPPARELLI	26-06-1981	ACQUAFORMO SA
DICHIARANTE	CPPMSS81H66A033E	MARIA ASSUNTA	CAPPARELLI	26-06-1981	ACQUAFORMO SA

### titolo del dichiarante GENITORE ESERCENTE LA POTESTA'

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 07-11-2015 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						
CPPMSS81H66A033E	MARIA ASSUNTA	CAPPARELLI	Dichiarante	N		
LRNRND08L25C349N	ARMANDO	LAURENZANO	Figlio	s		
LRNLGU03H28C349H	LUIGI	LAURENZANO	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
18015016482612	ACQUAFORMOSA	24-11-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015016484398	ACQUAFORMOSA	15-12-2015	5

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