

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 324378979, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	ZNFNTN73D20D005G	ANTONIO	ZANFINO	20-04-1973	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	ZNFNTN73D20D005G	ANTONIO	ZANFINO	20-04-1973	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	TSCRSO71H60Z404J	ROSA	TOSCANO	20-06-1971	STATI UNITI D'AMERICA

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 IN PARTE DEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL-IL REDDITO DEL NUCLEO FISCALE RISULTA SOTTO SOGLIA

dal 23-06-2015 al 07-07-2015

Il nucleo fiscale di riferimento ricostruito dalla/e dichiarazione/i dei redditi è:

Codice fiscale	Nome	Cognome	Parentela	Carico
NUCLEO 1				
TSCRSO71H60Z404J	ROSA	TOSCANO	Dichiarante	N
ZNFRND00H19D005Q	ORLANDO ALESSANDRO	ZANFINO	Figlio	S
ZNFLCU98C50D005M	LUCIA	ZANFINO	Figlio	S
ZNFNTN73D20D005G	ANTONIO	ZANFINO	Coniuge	N
ZNFCSM10C27D005M	COSIMO	ZANFINO	Figlio	S
ZNFDSR03S43D005V	DESIRE	ZANFINO	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
18014001220012	C/DA CANTINELLA	01-07-2015	4.87
18014001221633	CORIGLIANO CALABRO	03-07-2015	3

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 7.87