

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 324508306, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

| | CODICE FISCALE | NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|------------------|----------------------|---------|---------|-----------------|------------------|
| ASSISTITO ESENTE | NGOMDY64A26Z251 W | MIN DYK | NGO | 26-01-1964 | VIETNAM |
| TITOLARE | NGOMDY64A26Z251 W | MIN DYK | NGO | 26-01-1964 | VIETNAM |
| DICHIARANTE | NGOMDY64A26Z251 W | MIN DYK | NGO | 26-01-1964 | VIETNAM |

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 -IL TITOLARE NON RISULTA OCCUPATO NEL PERIODO NELL'ARCHIVIO MDL

dal 02-07-2015 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 | | | | |
| FDTTNN58E63Z154C | TATIANA | FEDOTOVA | Dichiarante | N |
| NGOMDY64A26Z251W | MIN DYK | NGO | Coniuge | N |

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 fruitate indebitamente in regime di esenzione per reddito

| codice ricetta | ubicazione | data erogazione | da pagare |
|----------------|---------------------------|-----------------|-----------|
| 18015010219354 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 06-07-2015 | 5 |
| 18015010219355 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 06-07-2015 | 3 |
| 18015019090969 | MIRTO | 02-09-2015 | 3 |
| 18015019090968 | MIRTO | 02-09-2015 | 5 |
| 18014014044505 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 23-09-2015 | 5 |
| 18015023871022 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 19-10-2015 | 5 |
| 18015026123430 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 10-12-2015 | 5 |
| 18015026123431 | CRUCOLI FRAZIONE TORRETTA | 10-12-2015 | 5 |

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 36