

## 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 324926687, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	MRNBNI98S49D005L	BINA	MARINO	09-11-1998	CORIGLIANO CALABRO
TITOLARE	PTTMDL72E70D005P	MARIA DOLORES	PIATTELLO	30-05-1972	CORIGLIANO CALABRO
DICHIARANTE	PTTMDL72E70D005P	MARIA DOLORES	PIATTELLO	30-05-1972	CORIGLIANO CALABRO

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 26-09-2015 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				
MRNCM65H10D005H	COSIMO	MARINO	Dichiarante	N
MRNFTM01C42D005P	FATIMA	MARINO	Figlio	S
PTTMDL72E70D005P	MARIA DOLORES	PIATTELLO	Coniuge	N
MRNGSY98S49D005Y	GIUSY	MARINO	Figlio	S
MRNVCN05D18D005O	VINCENZO	MARINO	Figlio	S
MRNBNI98S49D005L	BINA	MARINO	Figlio	S
MRNGSJ98S49D005J	GIUSJ	MARINO	Figlio	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 fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18014014052708	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	06-10-2015	2.33
18015017067505	SCHIAVONEA DI CORIGLIANO	22-12-2015	5

Ammontare della quota di partecipazione alla spesa farmaceutica a carico del cittadino da versare al servizio sanitario nazionale: € 7.33