

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 325490314, codice esenzione E02, anno redditi di riferimento 2014

	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ASSISTITO ESENTE	PRRTTV77C15D086W	OTTAVIO	PERRONE	15-03-1977	COSENZA
TITOLARE	PRRTTV77C15D086W	OTTAVIO	PERRONE	15-03-1977	COSENZA
DICHIARANTE	PRRTTV77C15D086W	OTTAVIO	PERRONE	15-03-1977	COSENZA

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 20-11-2015 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				
MLCLND71L54D086B	LINDA	MELICCHIO	Dichiarante	N
VCCSVT95R20D086Y	SALVATORE	VICECONTE	Figlio	S
VCCKLY94C64D086X	KELLY	VICECONTE	Figlio	S
PRRGPP05T21D086X	GIUSEPPE	PERRONE	Figlio	N
PRRTTV77C15D086W	OTTAVIO	PERRONE	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 fruite indebitamente in regime di esenzione per reddito

codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015017962133	MONGRASSANO	30-11-2015	5
codice ricetta	ubicazione	data erogazione	da pagare
18015017963456	MONGRASSANO	30-12-2015	5

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