

#### 4. CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO TELEMATICO

Il presente capitolo descrive le caratteristiche e le modalità di trasmissione telematica dei dati al Sistema TS delle spese sanitarie/rimborsi, da parte dei soggetti previsti dall'articolo 3 commi 3 e 4 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175, in particolare vengono descritte:

1. il censimento delle strutture e soggetti coinvolti;
2. l'abilitazione e revoca del servizio telematico;
3. le modalità di trattamento dei dati;
4. i servizi messi a disposizione per la trasmissione dei dati di spesa sanitaria/rimborsi;
5. la frequenza temporale per la trasmissione dei dati.

I paragrafi successivi relativi alle modalità di censimento e di abilitazione sono riportati ai fini dell'inserimento di nuove strutture e nuovi soggetti.

Le abilitazioni delle strutture e dei soggetti, previsti dall'articolo 3 commi 3 e 4 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175, secondo le modalità previste dal DPCM 26/3/2008 e dal decreto attuativo del comma 5 dell'art. 50 del DL 269/2003, già censiti dal sistema TS (ai sensi dei commi 5 e 8 dell'articolo 50 del DL 269/2003, dell'articolo 4 del DPCM 26 marzo 2008) sono da considerarsi valide anche per gli adempimenti previsti dal presente decreto.

Le specifiche tecniche descritte in questo capitolo sono disponibili sul sito internet del MEF [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it) in una apposita area dedicata.



#### **4.1 CENSIMENTO DEGLI UTENTI**

Il censimento delle strutture e soggetti che devono fornire i dati della spesa sanitaria sostenuta dall'assistito, ai sensi dall'articolo 3 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175, è effettuato:

1. per le strutture specialistiche pubbliche o private accreditate, le farmacie e gli iscritti all'Albo dei Medici chirurghi e Odontoiatri, secondo le medesime modalità di cui al vigente decreto attuativo del comma 9 dell'articolo 50 legge 326/2003 e successive modificazioni e del DPCM 26 marzo 2008;
2. per le altre tipologie di soggetti subentrati, attraverso flussi informativi di fornitura o validazione dei dati anagrafici da parte degli enti autorizzatori.

Per l'inserimento e il tempestivo aggiornamento di tali informazioni, il sistema TS espone sia servizi web service sia applicazioni web.

#### **4.2 ABILITAZIONE E REVOCA AL SERVIZIO TELEMATICO**

Per i soggetti di cui al punto 1 del precedente paragrafo, il Sistema TS genera le credenziali di accesso al sistema per ognuno dei soggetti censiti e correttamente identificati, secondo le modalità di cui al DPCM 26 marzo 2008 e al decreto attuativo del comma 5 dell'articolo 50 legge 326/2003 e successive modificazioni.

Per gli altri soggetti, il procedimento implica una fase di censimento da parte degli enti deputati e una seconda fase di registrazione ai fini dell'accreditamento al Sistema TS.



Si rimanda al capitolo “4.3 Ulteriori servizi per la trasmissione telematica dei dati di spesa” e in particolare al paragrafo “4.5.1.1 Servizio richiesta credenziali”.

Le credenziali sono composte da un codice identificativo, una parola chiave per l’accesso ai servizi del sistema, un PINCODE per la corretta identificazione delle strutture abilitate.

Il Sistema TS prevede inoltre la possibilità di utilizzare la TS-CNS, di cui al comma 15 dell'articolo 11 del decreto legge 31 maggio 2010, convertito con modificazioni dalla Legge 30 luglio 2010, n. 122, previa attivazione e registrazione della stessa. L'abilitazione alla trasmissione dei dati ha effetto dallo stesso giorno lavorativo del rilascio dell'attestazione e può essere revocata dal Sistema TS in caso di gravi o ripetute inadempienze agli obblighi derivanti anche dal presente decreto.

L'abilitazione è revocata da parte dell’amministratore di sicurezza del sistema al verificarsi delle seguenti circostanze:

- A seguito della cessazione dell'attività dei soggetti censiti; entro la data di revoca, ha l'obbligo di completare la trasmissione di tutte le spese sanitarie sostenute dall’ assistito;
- Mancato rispetto o grave violazione degli obblighi di riservatezza e sicurezza previsti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio, del 27 aprile 2016.

Il provvedimento di revoca ha decorrenza immediata, fermo restando che la struttura è tenuta a regolarizzare la propria posizione, ai sensi del



predetto 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, in tempo utile ai fini del rispetto degli obblighi previsti dalla normativa.

#### **4.3 ULTERIORI SERVIZI PER LA TRASMISSIONE TELEMATICA DEI DATI DI SPESA**

##### **4.3.1 *SERVIZI PER LA TRASMISSIONE DEI DATI DA PARTE DELLE STRUTTURE AUTORIZZATE***

Il presente paragrafo descrive le modalità di trasmissione telematica dei dati al Sistema TS delle spese sanitarie/rimborsi, da parte delle strutture autorizzate di cui all'articolo 3 comma 3 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175, in particolare vengono di seguito descritti i servizi per:

- la richiesta delle credenziali da parte delle strutture autorizzate
- le attività di verifica da parte degli “Enti autorizzatori”
- la fornitura degli elenchi delle strutture autorizzate da parte degli “Enti autorizzatori”
- l'accesso degli utenti degli “Enti autorizzatori” alle funzioni di gestione e trattamento delle informazioni delle strutture autorizzate

Le specifiche tecniche descritte in questo capitolo sono disponibili sul sito internet del MEF [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it) in una apposita area dedicata.

##### **4.3.1.1 Servizio richiesta credenziali**

Per le attività di cui all'articolo 3 comma 4 del decreto 31 luglio 2015, le strutture autorizzate devono richiedere, al Ministero dell'economia e



delle finanze, tramite le specifiche funzionalità del Sistema Tessera Sanitaria, le necessarie credenziali di accesso al medesimo Sistema Tessera Sanitaria.

In particolare per le strutture sanitarie autorizzate, la procedura prevede che il legale rappresentante o, in alternativa, il direttore sanitario della struttura possa attivare il procedimento di richiesta delle credenziali, accedendo in un'apposita area del Sistema TS e inserendo i dati della struttura che rappresenta o dirige.

La funzione di abilitazione prevede l'inserimento da parte del soggetto richiedente (legale rappresentante o, in alternativa, il direttore sanitario della struttura) delle seguenti informazioni:

| Nome campo                                                         | Descrizione                                                                                                                     | Caratteristiche          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Codice Fiscale soggetto responsabile dell'invio</b>             | Codice Fiscale del soggetto da abilitare all'invio telematico                                                                   | Obbligatorio             |
| <b>Codice Fiscale Legale Rappresentante (soggetto richiedente)</b> | Codice fiscale del legale rappresentante della struttura (può coincidere con quello del soggetto responsabile dell'invio)       | Obbligatorio             |
| <b>Numero tessera sanitaria</b>                                    | Numero della tessera sanitaria del soggetto richiedente l'abilitazione: tale informazione è necessaria per evitare frodi        | Obbligatorio             |
| <b>Data scadenza tessera sanitaria</b>                             | Data scadenza della tessera sanitaria del soggetto richiedente l'abilitazione: tale informazione è necessaria per evitare frodi | Obbligatorio             |
| <b>Codice Fiscale Direttore Sanitario</b>                          | Codice fiscale del direttore sanitario                                                                                          | Obbligatorio se previsto |
| <b>Partita IVA</b>                                                 | Partita IVA del soggetto giuridico                                                                                              | Obbligatorio             |



| Nome campo              | Descrizione                                      | Caratteristiche |
|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Codice Attività</b>  | Codice attività ATECO della struttura            | Obbligatorio    |
| <b>Casella di Posta</b> | Indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC) | Obbligatorio    |

Per ogni soggetto giuridico possono essere selezionate uno o più regioni in cui sono stati rilasciati atti autorizzativi:

| Nome campo            | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Caratteristiche |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Codice Regione</b> | <p>Codice della Regione dove è ubicata la struttura.</p> <p>Il Codice Regione assume i seguenti valori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>010</b> = Piemonte</li> <li>• <b>020</b> = Valle d'Aosta</li> <li>• <b>030</b> = Lombardia</li> <li>• <b>041</b> = P.A. di Bolzano</li> <li>• <b>042</b> = P.A. di Trento</li> <li>• <b>050</b> = Veneto</li> <li>• <b>060</b> = Friuli Venezia Giulia</li> <li>• <b>070</b> = Liguria</li> <li>• <b>080</b> = Emilia Romagna</li> <li>• <b>090</b> = Toscana</li> <li>• <b>100</b> = Umbria</li> <li>• <b>110</b> = Marche</li> <li>• <b>120</b> = Lazio</li> <li>• <b>130</b> = Abruzzo</li> <li>• <b>140</b> = Molise</li> <li>• <b>150</b> = Campania</li> <li>• <b>160</b> = Puglia</li> <li>• <b>170</b> = Basilicata</li> <li>• <b>180</b> = Calabria</li> <li>• <b>190</b> = Sicilia</li> <li>• <b>200</b> = Sardegna</li> </ul> | Obbligatorio    |



Per ogni regione possono essere inseriti uno o più atti autorizzativi con le seguenti informazioni:

| Nome campo                                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                | Caratteristiche                                           |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Ente Autorizzativo</b>                 | Ente che ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio dei servizi sanitari.<br><br>Il campo assume i seguenti valori: <ul style="list-style-type: none"> <li>• R= Regione</li> <li>• A=ASL</li> <li>• C= Comune</li> </ul> | Obbligatorio e profilato secondo le specificità regionali |
| <b>Numero Identificativo / Protocollo</b> | Numero identificativo o del protocollo dell'atto autorizzativo                                                                                                                                                             | Obbligatorio                                              |
| <b>Data Autorizzazione</b>                | Data inizio autorizzazione.                                                                                                                                                                                                | Obbligatorio                                              |

Per ogni atto autorizzativo posso essere inserite una o più sedi operative con le seguenti informazioni:

| Nome campo                       | Descrizione                                                      | Caratteristiche                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipologia della struttura</b> | Il campo può assumere i valori definiti dalla codifica Regionale | Obbligatorio se previsto e codificato in base all'ente autorizzativo su codifica regionale |



| Nome campo                           | Descrizione                                   | Caratteristiche |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| <b>Denominazione della struttura</b> | Denominazione della struttura                 | Obbligatorio    |
| <b>Indirizzo</b>                     | Indirizzo della struttura                     | Obbligatorio    |
| <b>Comune</b>                        | Comune dove è stata autorizzata l'attività    | Obbligatorio    |
| <b>Provincia</b>                     | Provincia dove è stata autorizzata l'attività | Obbligatorio    |

Il Sistema TS a fronte dell'inserimento dei suddetti dati, verifica la validità del codice fiscale del soggetto da abilitare e la validità e coerenza del codice fiscale del legale rappresentante con la partita iva della struttura autorizzata e la congruenza formale delle informazioni inserite (es. comune congruente con regione, date coerenti, ecc.)

Se tali controlli sono negativi, il sistema rigetta la richiesta, altrimenti prosegue l'operazione effettuando la ricerca di tali dati negli archivi di cui al comma 5. Il sistema verifica la corrispondenza dei seguenti dati:

- Partita IVA della struttura;
- Indirizzo della struttura;
- Numero Identificativo / Protocollo dell'atto autorizzativo;
- Data dell'atto autorizzativo;

Se tali controlli sono positivi, il Sistema TS invia le credenziali per l'accesso al Sistema TS all'indirizzo PEC, altrimenti prosegue l'operazione memorizzando la richiesta e avviando il processo di verifica presso l'ente che ha rilasciato l'atto autorizzativo.



In ogni caso, il soggetto richiedente riceverà via PEC da parte del sistema TS, la notifica del protocollo di inoltro della richiesta di verifica ai fini dell'abilitazione e l'invito rivolgersi all'ente autorizzatore per eventuali richieste di informazioni circa lo stato della sua richiesta.

#### **4.3.1.2 Servizio di verifica autorizzazione**

Qualora gli elenchi regionali di cui all'articolo 3, comma 6, il cui contenuto è descritto nel successivo capitolo del presente allegato, non siano disponibili, il Sistema TS, in base alla competenza territoriale, mette a disposizione degli Enti autorizzatori le informazioni inserite dal soggetto richiedente le credenziali di accesso di cui al precedente capitolo (legale rappresentante o, in alternativa, il direttore sanitario della struttura), al fine di verificarne l'autorizzazione ai sensi del citato articolo 8-ter del D.Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992, secondo le modalità descritte nel precedente capitolo.

Tali elenchi sono consultabili dagli "Enti autorizzatori" tramite un'applicazione web resa disponibile da Sistema TS, che permette la validazione delle seguenti informazioni:

- Partita IVA della struttura;
- Indirizzo della struttura;
- Numero Identificativo / Protocollo dell'atto autorizzativo;
- Data dell'atto autorizzativo

Con riferimento alle suddette verifiche, il sistema TS, tramite le specifiche funzionalità del Sistema Tessera Sanitaria, notifica alla struttura autorizzata in caso di esito:



- **positivo**, l’attribuzione delle credenziali di accesso al sistema inviandole via PEC al soggetto richiedente;
- **negativo**, ovvero di mancata comunicazione dell’esito da parte degli “Enti autorizzatori”, l’impossibilità al rilascio delle credenziali.

#### 4.3.1.3 Elenchi delle strutture autorizzate

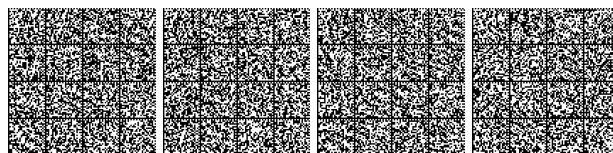
Ai fini del censimento delle strutture autorizzate necessario per le verifiche previste nel capitolo precedente, gli Enti autorizzatori possono rendere disponibili, con modalità telematica al Sistema Tessera Sanitaria **gli elenchi**, laddove presenti, completi delle strutture di propria competenza, autorizzate ai sensi del citato art. 8-ter del Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992.

Gli elenchi devono contenere le seguenti informazioni:

| Nome campo                                                         | Descrizione                                                                                                                                                                                                          | Caratteristiche |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Codice Fiscale Legale Rappresentante (soggetto richiedente)</b> | Codice fiscale del legale rappresentante della struttura (può coincidere con quello del soggetto responsabile dell’invio)                                                                                            | Facoltativo     |
| <b>Partita IVA</b>                                                 | Partita IVA della struttura autorizzata                                                                                                                                                                              | Obbligatorio    |
| <b>Codice Attività</b>                                             | Codice attività ATECO della struttura                                                                                                                                                                                | Facoltativo     |
| <b>Codice Regione</b>                                              | Codice della Regione dove è ubicata la struttura.<br><br>Il Codice Regione assume i seguenti valori: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>010</b> = Piemonte</li> <li>• <b>020</b> = Valle d’Aosta</li> </ul> | Obbligatorio    |



| Nome campo                           | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Caratteristiche                                                                          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>030</b> = Lombardia</li> <li>• <b>041</b> = P.A. di Bolzano</li> <li>• <b>042</b> = P.A. di Trento</li> <li>• <b>050</b> = Veneto</li> <li>• <b>060</b> = Friuli Venezia Giulia</li> <li>• <b>070</b> = Liguria</li> <li>• <b>080</b> = Emilia Romagna</li> <li>• <b>090</b> = Toscana</li> <li>• <b>100</b> = Umbria</li> <li>• <b>110</b> = Marche</li> <li>• <b>120</b> = Lazio</li> <li>• <b>130</b> = Abruzzo</li> <li>• <b>140</b> = Molise</li> <li>• <b>150</b> = Campania</li> <li>• <b>160</b> = Puglia</li> <li>• <b>170</b> = Basilicata</li> <li>• <b>180</b> = Calabria</li> <li>• <b>190</b> = Sicilia</li> <li>• <b>200</b> = Sardegna</li> </ul> |                                                                                          |
| <b>Tipologia della struttura</b>     | Il campo può assumere i valori definiti dalla codifica Regionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Facoltativo. Se previsto codificato in base all'ente autorizzativo su codifica regionale |
| <b>Denominazione della struttura</b> | Denominazione della struttura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obbligatorio                                                                             |
| <b>Indirizzo</b>                     | Indirizzo della struttura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Obbligatorio                                                                             |
| <b>Comune</b>                        | Comune dove è ubicata la struttura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Obbligatorio                                                                             |
| <b>Provincia</b>                     | Provincia dove è ubicata la struttura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Obbligatorio                                                                             |
| <b>Ente Autorizzativo</b>            | Ente che ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio dei servizi sanitari.<br><br>Il campo assume i seguenti valori:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Obbligatorio                                                                             |



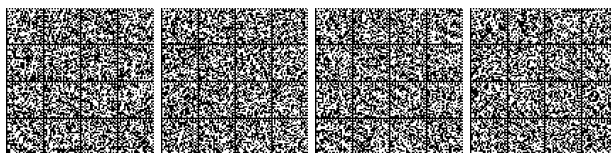
| Nome campo                      | Descrizione                                                                                      | Caratteristiche |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>• R= Regione</li><li>• A=ASL</li><li>• C= Comune</li></ul> |                 |
| <b>Numero Protocollo</b>        | Numero del protocollo dell'atto autorizzativo                                                    | Obbligatorio    |
| <b>Data Autorizzazione</b>      | Data di autorizzazione.                                                                          | Obbligatorio    |
| <b>Data fine Autorizzazione</b> | Data fine Autorizzazione                                                                         | Facoltativo     |

Per l'inserimento e il tempestivo aggiornamento di tali informazioni, il sistema TS espone nei confronti degli "Enti autorizzatori" servizi web service e applicazioni web.

#### 4.3.1.4 Accesso alle funzioni di gestione e trattamento delle strutture autorizzate

Le funzioni di gestione e trattamento delle strutture autorizzate, previste dall'articolo 3, sono rese disponibili dal sistema TS agli utenti appartenenti agli "enti autorizzatori" in possesso di credenziali di accesso rilasciate dal sistema TS stesso.

Per quanto riguarda la possibilità di accesso al sistema TS da parte di utenti dei Comuni in qualità di "Enti autorizzatori" il Sistema TS rende disponibili apposite funzionalità di identità federata, che prevede l'utilizzo delle stesse credenziali di accesso rilasciate per analoghi servizi da parte dell'Agenzia delle entrate (PuntoFisco-Siatel) o dal sistema TS.



#### **4.3.2 SERVIZI PER LA TRASMISSIONE DEI DATI DA PARTE DELLE STRUTTURE SANITARIE MILITARI**

Si descrivono di seguito le caratteristiche e le modalità di trasmissione telematica dei dati al Sistema TS delle spese sanitarie/rimborsi da parte dei soggetti di cui al Decreto 22 marzo 2019 del Ministro dell'economia e delle finanze. In particolare vengono descritti:

- il censimento delle strutture e soggetti coinvolti;
- l'abilitazione e revoca del servizio telematico;
- le modalità di trattamento dei dati;
- i servizi messi a disposizione per la trasmissione dei dati di spesa sanitaria;
- la frequenza temporale per la trasmissione dei dati.

I paragrafi successivi relativi alle modalità di censimento e di abilitazioni sono riportati ai fini dell'inserimento di nuove strutture e nuovi soggetti.

Le specifiche tecniche descritte in questo capitolo sono disponibili sul sito internet del MEF [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it) in un'area dedicata.

##### **4.3.2.1 Censimento delle strutture sanitarie militari**

L'acquisizione dei dati di spesa sanitaria da parte del Sistema TS prevede il censimento delle strutture militari ai sensi dell'articolo 4 comma 3 del Decreto 22 marzo 2019 del Ministro dell'economia e delle finanze.

Di seguito le informazioni che devono essere fornite:



| Nome campo                               | Descrizione                                                | Caratteristiche                                                                  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ente</b>                              | Identificativo dell'ente militare                          | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Codice univoco ufficio</b>            | Identificativo del presidio / ospedale militare            | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Codice fiscale struttura militare</b> | Codice fiscale soggetto giuridico                          | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Codice fiscale responsabile invio</b> | Codice fiscale persona fisica deputata all'invio dei dati  | Facoltativo (obbligatorio solo se la struttura invia in proprio i dati di spesa) |
| <b>Data di avvio del servizio</b>        | Data da cui la struttura è attiva                          | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Denominazione della struttura</b>     | Denominazione della struttura                              | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Indirizzo</b>                         | Indirizzo della struttura                                  | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Comune</b>                            | Comune dove è ubicata la struttura                         | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Provincia</b>                         | Provincia dove è ubicata la struttura                      | Obbligatorio                                                                     |
| <b>Regione</b>                           | Regione di ubicazione della struttura                      | Obbligatorio                                                                     |
| <b>e-mail PEC</b>                        | Indirizzo di posta elettronica certificata della struttura | Utilizzabile nelle comunicazioni con il Sistema TS                               |

Le modalità di emissione delle credenziali sono conformi a quanto previsto dal decreto attuativo del comma 5 dell'articolo 50 legge 326/2003 e successive modificazioni.

La fornitura dei dati da parte delle strutture militari deve avvenire secondo le specifiche tecniche disponibili sul sito [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it)



#### **4.3.3 SERVIZI PER LA TRASMISSIONE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI E DEI PROFESSIONISTI SANITARI**

I decreti MEF del 16 settembre 2016, del 22 novembre 2019, del 19 ottobre 2020 e del 16 luglio 2021 attuativi dell'articolo 3, comma 4 del decreto legislativo 21 novembre 2014, n. 175, prevedono che:

a) Il Ministero della salute provveda all'invio a Sistema TS degli elenchi relativi a:

- Esercizi commerciali (ex art. 4, comma 1, lettere d), e) e f) del decreto legislativo 114/1998) che possono effettuare attività di vendita al pubblico dei farmaci da banco o di automedicazione e di tutti i farmaci o prodotti non soggetti a prescrizione medica;
- Fabbrikanti dei dispositivi su misura, limitatamente ai fabbricanti con sede legale in Italia. Tale fornitura resta valida fino alla data di cui al decreto del Ministro del 28 novembre 2022. Gli elenchi acquisiti fino a tale data sono mantenuti nel Sistema Tessera Sanitaria, ai sensi di quanto previsto dal predetto decreto del Ministro del 28 novembre 2022. I nuovi soggetti previsti dal medesimo decreto del 28 novembre 2022 che intendono registrarsi, a partire da tale data, saranno autorizzati all'accesso al Sistema Tessera Sanitaria effettuando la richiesta online (cfr. Paragrafo 4.3.4). Il Sistema Tessera Sanitaria verifica i requisiti per l'accesso al sistema attraverso il processo telematico descritto nella successiva lettera c). Il Sistema Tessera Sanitaria archivia l'elenco dei soggetti per i quali è stata verificata positivamente la richiesta di registrazione



b) Le federazioni o i consigli nazionali degli ordini e dei collegi professionali rendano disponibili al Sistema TS gli elenchi degli iscritti agli albi professionali e, ove previsto, degli elenchi speciali ad esaurimento, dei:

1. veterinari
2. psicologi;
3. infermieri;
4. ostetriche ed ostetrici;
5. tecnici sanitari di radiologia medica
6. Tecnici sanitari di laboratorio biomedico;
7. Tecnici audiometristi;
8. Tecnici audioprotesisti;
9. Tecnici ortopedici;
10. Dietisti;
11. Tecnici di neurofisiopatologia;
12. Tecnici fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare;
13. Igienisti dentale;
14. Fisioterapisti;
15. Logopedisti;
16. Podologi;
17. Ortottisti e assistenti di oftalmologia;
18. Terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;



19. Tecnici della riabilitazione psichiatrica;
20. Terapisti occupazionali;
21. Educatori professionali;
22. Tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro;
23. Assistenti sanitari.
24. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico sanitario di laboratorio biomedico;
25. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico audiometrista;
26. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico audioprotesista;
27. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico ortopedico;
28. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di dietista;
29. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico di neurofisiopatologia;
30. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di



tecnico fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare;

31. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di igienista dentale;
32. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di fisioterapista;
33. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di logopedista;
34. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di podologo;
35. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di ortottista e assistente di oftalmologia;
36. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva;
37. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico della riabilitazione psichiatrica;
38. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di terapeuta occupazionale;



- 39. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di educatore professionale;
- 40. elenco speciale ad esaurimento per lo svolgimento delle attività professionali previste dal profilo della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro;
- 41. elenco speciale ad esaurimento dei massofisioterapisti il cui titolo è stato conseguito ai sensi della legge 19 maggio 1971, n. 403.

c) L'Agenzia delle Entrate, in merito alla fornitura dei dati degli Ottici, rende disponibile al Sistema Tessera Sanitaria lo specifico servizio di verifica sia dell'esistenza della partita IVA che del relativo codice ATECO (47.78.20 "Commercio al dettaglio di materiale per ottica e fotografia").

Le informazioni da trasmettere da parte dei suddetti enti che li detengono, le modalità di trasmissione telematica, le frequenze temporali e le modalità operative di invio e gestione delle stesse, nonché le specifiche tecniche di fornitura dei dati saranno resi disponibili sul sito [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it).

Di seguito si riportano le informazioni da trasmettere ai fini del censimento.



#### 4.3.3.1 Trasmissione degli elenchi degli esercizi commerciali (Parafarmacie)

| Nome campo                   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Caratteristiche |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Partita IVA</b>           | Partita IVA dell'esercizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Obbligatorio    |
| <b>Codice Fiscale</b>        | Codice fiscale legale rappresentante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Obbligatorio    |
| <b>Numero Identificativo</b> | Codice univoco a livello nazionale - assegnato dal Ministero della salute                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Obbligatorio    |
| <b>Codice Regione</b>        | <p>Codice della Regione dove è ubicato l'esercizio commerciale.</p> <p>Il Codice Regione assume i seguenti valori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>010</b> = Piemonte</li> <li>• <b>020</b> = Valle d'Aosta</li> <li>• <b>030</b> = Lombardia</li> <li>• <b>041</b> = P.A. di Bolzano</li> <li>• <b>042</b> = P.A. di Trento</li> <li>• <b>050</b> = Veneto</li> <li>• <b>060</b> = Friuli Venezia Giulia</li> <li>• <b>070</b> = Liguria</li> <li>• <b>080</b> = Emilia Romagna</li> <li>• <b>090</b> = Toscana</li> <li>• <b>100</b> = Umbria</li> <li>• <b>110</b> = Marche</li> <li>• <b>120</b> = Lazio</li> <li>• <b>130</b> = Abruzzo</li> <li>• <b>140</b> = Molise</li> <li>• <b>150</b> = Campania</li> <li>• <b>160</b> = Puglia</li> <li>• <b>170</b> = Basilicata</li> <li>• <b>180</b> = Calabria</li> <li>• <b>190</b> = Sicilia</li> <li>• <b>200</b> = Sardegna</li> </ul> | Obbligatorio    |
| Indirizzo                    | Indirizzo dell'esercizio commerciale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Obbligatorio    |
| Comune                       | Codice ISTAT del comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Obbligatorio    |
| Provincia                    | Provincia dove è ubicato l'esercizio commerciale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Obbligatorio    |
| Data Inizio                  | Data inizio validità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Obbligatorio    |
| Data fine                    | Data fine validità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Facoltativo     |



| Nome campo       | Descrizione                                      | Caratteristiche |
|------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| Casella di Posta | Indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC) | Obbligatorio    |

#### 4.3.3.2 Validazione dei dati del soggetto dichiarante attività di Ottico a cura dell'Agenzia delle entrate

| Nome campo            | Descrizione                                      | Caratteristiche |
|-----------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Partita IVA</b>    | Partita IVA dell'esercizio commerciale           | Obbligatorio    |
| <b>Codice Fiscale</b> | Codice fiscale fabbricante dispositivo su misura | Obbligatorio    |
| Data Inizio           | Data inizio validità                             | Obbligatorio    |
| Data fine             | Data fine validità                               | Facoltativo     |
| Codice Attività       | Codice attività ATECO                            | Obbligatorio    |

#### 4.3.3.3 Trasmissione degli elenchi degli iscritti trasmessi dalle federazioni o i consigli nazionali degli ordini e dei collegi professionali e degli iscritti agli elenchi speciali ad esaurimento

| Nome campo               | Descrizione                            | Caratteristiche |
|--------------------------|----------------------------------------|-----------------|
| <b>Partita IVA</b>       | Partita IVA dell'esercizio commerciale | Obbligatorio    |
| <b>Codice Fiscale</b>    | Codice fiscale iscritto all'albo       | Obbligatorio    |
| <b>Cognome</b>           | Cognome                                | Obbligatorio    |
| <b>Nome</b>              | Nome                                   | Obbligatorio    |
| <b>Sesso</b>             | Sesso                                  | Obbligatorio    |
| <b>Comune di nascita</b> | Comune nascita                         | Obbligatorio    |
| <b>Provincia</b>         | Provincia nascita                      | Obbligatorio    |



| Nome campo      | Descrizione                                                    |   | Caratteristiche |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|---|-----------------|
| Data di nascita | Data nascita                                                   |   | Obbligatorio    |
| Tipologia Albo  | Psicologo                                                      | 5 | Obbligatorio    |
|                 | Infermiere                                                     | 6 |                 |
|                 | Ostetrico                                                      | 7 |                 |
|                 | Tecnico Radiologo                                              | 8 |                 |
|                 | Veterinario                                                    | 9 |                 |
|                 | Tecnico sanitario di laboratorio biomedico                     | A |                 |
|                 | Tecnico audiometrista                                          | B |                 |
|                 | Tecnico audioprotesista                                        | C |                 |
|                 | Tecnico ortopedico                                             | D |                 |
|                 | Dietista                                                       | E |                 |
|                 | Tecnico di neurofisiopatologia                                 | F |                 |
|                 | Tecnico fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione         | G |                 |
|                 | Igienista dentale                                              | H |                 |
|                 | Fisioterapista                                                 | I |                 |
|                 | Logopedista                                                    | J |                 |
|                 | Podologo                                                       | K |                 |
|                 | Ortottista e assistente di oftalmologia                        | L |                 |
|                 | Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva      | M |                 |
|                 | Tecnico della riabilitazione psichiatrica                      | N |                 |
|                 | Terapista occupazionale                                        | O |                 |
|                 | Educatore professionale                                        | P |                 |
|                 | Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro | Q |                 |
|                 | Assistente sanitario                                           | R |                 |
|                 | Biologo                                                        | S |                 |
|                 | Tecnico sanitario di laboratorio biomedico-elenchi speciali    | a |                 |
|                 | Tecnico audiometrista-elenchi speciali                         | b |                 |



|  |                                                                                              |          |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
|  | Tecnico audioprotesista-<br>elenchi speciali                                                 | <b>c</b> |  |
|  | Tecnico ortopedico-<br>elenchi speciali                                                      | <b>d</b> |  |
|  | Dietista- elenchi speciali                                                                   | <b>e</b> |  |
|  | Tecnico di<br>neurofisiopatologia-<br>elenchi speciali                                       | <b>f</b> |  |
|  | Tecnico fisiopatologia<br>cardiocircolatoria e<br>perfusione- elenchi<br>speciali            | <b>g</b> |  |
|  | Igienista dentale- elenchi<br>speciali                                                       | <b>h</b> |  |
|  | Fisioterapista- elenchi<br>speciali                                                          | <b>i</b> |  |
|  | Logopedista- elenchi<br>speciali                                                             | <b>j</b> |  |
|  | Podologo- elenchi<br>speciali                                                                | <b>k</b> |  |
|  | Ortottista e assistente di<br>oftalmologia- elenchi<br>speciali                              | <b>l</b> |  |
|  | Terapista della neuro e<br>psicomotricità dell'età<br>evolutiva- elenchi<br>speciali         | <b>m</b> |  |
|  | Tecnico della<br>riabilitazione<br>psichiatrica- elenchi<br>speciali                         | <b>n</b> |  |
|  | Terapista occupazionale-<br>elenchi speciali                                                 | <b>o</b> |  |
|  | Educatore professionale-<br>elenchi speciali                                                 | <b>p</b> |  |
|  | Tecnico della<br>prevenzione<br>nell'ambiente e nei<br>luoghi di lavoro- elenchi<br>speciali | <b>q</b> |  |



| Nome campo                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |  | Caratteristiche |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|-----------------|
|                           | massofisioterapisti il cui titolo è stato conseguito ai sensi della legge 19 maggio 1971, n. 403.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>r</b> |  |                 |
| <b>Codice Regione</b>     | Codice della Regione dove è ubicato l'esercizio commerciale.<br>Il Codice Regione assume i seguenti valori: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>010</b> = Piemonte</li> <li>• <b>020</b> = Valle d'Aosta</li> <li>• <b>030</b> = Lombardia</li> <li>• <b>041</b> = P.A. di Bolzano</li> <li>• <b>042</b> = P.A. di Trento</li> <li>• <b>050</b> = Veneto</li> <li>• <b>060</b> = Friuli Venezia Giulia</li> <li>• <b>070</b> = Liguria</li> <li>• <b>080</b> = Emilia Romagna</li> <li>• <b>090</b> = Toscana</li> <li>• <b>100</b> = Umbria</li> <li>• <b>110</b> = Marche</li> <li>• <b>120</b> = Lazio</li> <li>• <b>130</b> = Abruzzo</li> <li>• <b>140</b> = Molise</li> <li>• <b>150</b> = Campania</li> <li>• <b>160</b> = Puglia</li> <li>• <b>170</b> = Basilicata</li> <li>• <b>180</b> = Calabria</li> <li>• <b>190</b> = Sicilia</li> <li>• <b>200</b> = Sardegna</li> </ul> |          |  | Obbligatorio    |
| <b>Provincia Albo</b>     | Sigla Provincia Ultima iscrizione all'Albo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |  | Obbligatorio    |
| <b>Data iscrizione</b>    | Data dell'ULTIMA iscrizione all'albo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |  | Obbligatorio    |
| <b>Data cancellazione</b> | Data cancellazione dalle liste dell'ordine (da fornire solo se il soggetto è stato attivo nell'anno di fornitura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |  | Obbligatorio    |



| Nome campo              | Descrizione                                      | Caratteristiche |
|-------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Matricola</b>        | Numero ULTIMA iscrizione all'albo                | Obbligatorio    |
| <b>Codice Attività</b>  | Codice attività Ateco                            | Obbligatorio    |
| <b>Casella di Posta</b> | Indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC) | Obbligatorio    |

#### 4.3.4 ACCREDITAMENTO E ABILITAZIONE AL SISTEMA TS DEI SOGGETTI TENUTI ALL'INVIO DEI DATI DI SPESA SANITARIA

L'abilitazione all'invio telematico dei dati di spesa sanitaria presuppone il censimento dei nuovi soggetti.

I soggetti tenuti ai sensi dell'art. 3 commi 3 e 4 del Dlgs 175/2015, nonché da quanto previsto dal DM 22 novembre 2019, devono richiedere le credenziali per l'invio dei dati di spesa sanitaria attraverso un processo di auto-accreditamento al Sistema TS.

Il soggetto (titolare della partita IVA dell'esercizio commerciale o il rappresentante legale della stessa, o il professionista sanitario iscritto all'albo) si collega sull'area di registrazione del portale Progetto Tessera Sanitaria ([www.sistemats.it](http://www.sistemats.it)) ed inserisce i suoi dati identificativi, corredati dalle seguenti informazioni personali.

| Nome campo                                                         | Descrizione                                                                                                               | Caratteristiche |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Codice Fiscale Legale Rappresentante (soggetto richiedente)</b> | Codice fiscale del legale rappresentante della struttura (può coincidere con quello del soggetto responsabile dell'invio) | Obbligatorio    |
| <b>Numero tessera sanitaria</b>                                    | Numero della tessera sanitaria del soggetto richiedente l'abilitazione:                                                   | Obbligatorio    |



| Nome campo                             | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Caratteristiche                                                                                 |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | tale informazione è necessaria per evitare frodi                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |
| <b>Data scadenza tessera sanitaria</b> | Data scadenza della tessera sanitaria del soggetto richiedente l'abilitazione: tale informazione è necessaria per evitare frodi                                                                                                                                                                                                                  | Obbligatorio                                                                                    |
| <b>Partita IVA</b>                     | Partita IVA del soggetto giuridico                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Obbligatorio                                                                                    |
| <b>Codice Attività</b>                 | Codice attività ATECO della struttura/soggetto                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Facoltativo                                                                                     |
| <b>Casella di Posta</b>                | Indirizzo di Posta elettronica Certificata (PEC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obbligatorio                                                                                    |
| <b>Numero Identificativo</b>           | Numero identificativo assume i seguenti valori:<br>- Numero di iscrizione all'Albo - Per gli iscritti agli Albi professionali e agli elenchi speciali ad esaurimento<br>- Codice univoco a livello nazionale - Per gli Esercizi commerciali (ex art. 4, comma 1, lettere d), e) e f) del D. Lgs. 114/1998), assegnato dal Ministero della salute | Obbligatorio (campo non disponibile per gli Ottici dall'entrata in vigore del presente decreto) |

Il Sistema TS effettua la verifica delle suddette richieste, accedendo agli elenchi resi disponibili dal Ministero della salute e dalle federazioni, dai consigli nazionali degli ordini e dai collegi professionali, ai sensi



dell'articolo 3, comma 3 del decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 1 settembre 2016, e in caso di esito:

- positivo, attribuisce le credenziali di accesso al sistema inviandole via PEC al soggetto richiedente;
- negativo, ovvero di mancata comunicazione delle informazioni da parte degli "Enti di competenza", comunica al soggetto richiedente l'impossibilità al rilascio delle credenziali.

#### **4.4 TRATTAMENTO DEI DATI E OBBLIGO DI RISERVATEZZA**

Il trattamento dei dati di spesa sanitaria, da parte degli utenti autorizzati, deve essere conforme al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio, del 27 aprile 2016 e secondo le modalità di cui al DPCM 26 marzo 2008 e al decreto attuativo del comma 5 dell'articolo 50 legge 326/2003 e successive modificazioni.

In particolare, il dato riguardante il codice fiscale rilevato da parte delle strutture e soggetti abilitati, prima di essere trasmesso al sistema TS deve essere sempre cifrato utilizzando la chiave pubblica RSA contenuta nel certificato X.509 fornito dal sistema TS ed applicando il padding PKCS#1 v 1.5.

A seguito della corretta acquisizione dei dati da parte del sistema TS, il codice fiscale viene separato dai dati di spesa sanitaria e sottoposto alle verifiche di congruità e di consistenza rispetto alle banche dati anagrafiche di riferimento e codificato (dal codice fiscale si genera una



stringa cifrata biunivoca e collegata ad un progressivo numerico per renderlo irreversibile) per le finalità previste dall'articolo 3 comma 5 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175.

#### **4.5 SERVIZI PER LA TRASMISSIONE TELEMATICA DEI DATI DI SPESA**

Al fine di svolgere le attività previste dal seguente disciplinare tecnico, i soggetti coinvolti devono trattare i dati di spesa sanitaria secondo le modalità descritte nel precedente capitolo 3 e nel rispetto degli standard previsti dall'articolo 50 del DL 269/2003.

In particolare i dati di spesa sanitaria, una volta trattati e predisposti secondo le modalità descritte nel precedente capitolo 3 da parte dei soggetti previsti dall'articolo 3 comma 3 del Decreto Legislativo 21 novembre 2014, n. 175, possono essere trasmessi al sistema TS:

1. direttamente dai soggetti/strutture/medici tramite i propri sistemi gestionali;
2. per il tramite dei sistemi regionali, autorizzati ai sensi dell'articolo 4 del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni;
3. per il tramite di associazioni di categoria e soggetti terzi (soggetti delegati), ai sensi dell'articolo 2 del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni.

Il sistema TS riceve i dati in modalità sicura, su rete di comunicazione *SPC* ovvero, tramite *Internet*, mediante protocollo *SSL* per garantire la riservatezza dei dati su reti pubbliche.



Tutte le operazioni di trasmissione dei dati sono tracciate dal sistema TS e registrati in appositi file di log che vengono conservati per un periodo di 12 mesi.

Il sistema TS mette a disposizione degli utenti i seguenti servizi applicativi, anche in modalità sincrona, per la trasmissione dei dati:

- Web services (cooperazione applicativa);
- Applicazioni web.

#### **4.5.1 TRASMISSIONE DEI DATI DA PARTE DI ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA E SOGGETTI TERZI (SOGGETTI DELEGATI)**

In riferimento a quanto previsto dall'articolo 2, comma 5 del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni, i sistemi informativi dei soggetti delegati devono garantire i requisiti di sicurezza, integrità e riservatezza dei dati che transiteranno presso i propri sistemi informatici.

In particolare detti sistemi devono garantire:

- l'accesso ai sistemi informativi da parte dei soggetti deleganti deve essere effettuato tramite l'utilizzo di credenziali basate su utente e password e/o TS/CNS;
- il sistema dei soggetti delegati deve ricevere i dati in modalità sicura, su rete di comunicazione, mediante protocollo SSL per garantire la riservatezza dei dati su reti pubbliche;
- i dati devono essere trasmessi dai soggetti deleganti solo a seguito del trattamento previsto dai punti 1,2, 3 e 4 del precedente capitolo 3.

Nel caso dei documenti fiscali in forma cartacea, i soggetti delegati per le finalità del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni possono



essere individuati solo nell'ambito di coloro che già trattano per conto del medesimo soggetto delegante lo stesso documento fiscale per altre finalità previste dalla normativa vigente. In tal caso il soggetto delegato dovrà garantire le misure idonee e minime di sicurezza previste dalla normativa vigente, nel rispetto delle indicazioni di cui al capitolo 3 punti 1, 2, 3 e 4.

A seguito della comunicazione da parte del sistema TS dell'avvenuta trasmissione, i dati transitati nei sistemi dei soggetti delegati devono essere cancellati dai loro archivi locali. Di seguito si riportano le istruzioni minime operative a cui si devono attenere i soggetti delegati:

- il trattamento dei dati deve essere effettuato solo per le finalità connesse allo svolgimento delle attività oggetto anche del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni, con divieto di qualsiasi altra diversa utilizzazione;
- il sistema informatico nel quale risiedono i dati deve gestire gli stessi, in osservanza a quanto previsto al capitolo 3 con particolare riferimento alla crittografia del codice fiscale;
- adozione di adeguati programmi ed altri strumenti software o hardware atti a garantire la massima misura di sicurezza nel rispetto di quanto dettato dal Codice ed utilizzando le conoscenze acquisite in base al progresso tecnico software e hardware, verificandone l'installazione, l'aggiornamento ed il funzionamento degli stessi;
- deve predisporre ed aggiornare un sistema di sicurezza informatico idoneo a rispettare le prescrizioni del Codice, adeguandolo anche alle eventuali future norme in materia di sicurezza;



- adozione di tutti i provvedimenti necessari ad evitare la perdita o la distruzione, anche solo accidentale, dei documenti informatici e dei dati;
- operare nel continuativo rispetto dei principi posti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del consiglio, del 27 aprile 2016:
  - mantenere la più completa riservatezza sui dati trattati e sulle tipologie di trattamento effettuate;
  - verificare l'avvenuta cancellazione dagli archivi locali subito dopo la ricezione delle relative ricevute da parte del sistema TS;
  - all'atto della conclusione o della revoca della delega all'invio dei dati oggetto del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni, il soggetto delegato dovrà consegnare al delegante eventuali archivi informatici impegnandosi a cancellare fisicamente dai propri sistemi elettronici e/o archivi cartacei tutti i dati di proprietà del delegante;
  - Deve predisporre e tenere a disposizione, per eventuali verifiche:
    - una breve descrizione del sistema informativo e delle procedure che utilizza per il trattamento dei dati;
    - una descrizione delle misure messe in atto, con particolare riferimento all'adozione di adeguate e preventive misure di sicurezza, contro i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato e di trattamento non consentito o non conforme alle finalità connesse allo svolgimento delle attività oggetto del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni.



#### 4.6 SERVIZI DI RICEZIONE DEI DATI DA PARTE DEL SISTEMA TS

All'atto della ricezione dei dati il Sistema TS effettua le seguenti operazioni:

- Protocollazione univoca dell'invio;
- Identificazione dell'utente, tramite la verifica del PINCODE associato allo stesso;
- Verifica dell'integrità dei dati trasmessi attraverso la corretta decompressione del file e della decifratura del codice fiscale;
- Emissione di una ricevuta di dettaglio.

Il sistema TS all'atto della ricezione dei dati rilascia un protocollo univoco che attesta esclusivamente la ricezione del file e non il corretto contenuto dei dati che devono essere trasmessi.

In caso di mancata accettazione della trasmissione del file dovuta alla non adeguatezza alle regole di trasporto o ad anomalie nella nomenclatura del file o ad irregolarità nella struttura dei dati o ad incongruenze tra i dati comunicati, non si considerano acquisiti dal sistema TS i dati contenuti nei file scartati.

Per ogni file ricevuto correttamente, il sistema TS esegue il controllo formale dei dati e registra sulla ricevuta di accoglienza l'esito delle operazioni svolte, indicando l'eventuale presenza di anomalie; in tal caso il soggetto potrà eventualmente provvedere alla rimozione delle anomalie segnalate.



In caso di non conformità dei dati rispetto alle specifiche tecniche, il Sistema TS procede allo scarto dei dati medesimi.

Al fine di acquisire e verificare l'esito della corretta trasmissione dei documenti da trasmettere, il sistema TS mette a disposizione dell'utente un'apposita ricevuta che può essere consultata sul sito del sistema TS ovvero acquisita per via telematica.

Formato dell'elemento **Ricevuta Esito Invio** in caso di corretta ricezione:

| Nome campo            | Descrizione                                                           |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Data Ricezione</b> | Data e ora ricezione                                                  |
| <b>Id Invio</b>       | Identificativo Invio: numero di protocollo univoco della trasmissione |

Formato dell'elemento **Ricevuta Esito Invio** in caso di scarto:

| Nome campo            | Descrizione                         |
|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>Tipo Errore</b>    | Elemento multiplo:<br>Codice errore |
| <b>Sezione Errata</b> | Identificatore della sezione errata |
| <b>Descrizione</b>    | Decodifica del codice d'errore      |

#### 4.7 FREQUENZA TEMPORALE DI TRASMISSIONE DEI DATI DI SPESA SANITARIA

Il servizio telematico è disponibile 24 ore su 24 per l'intero anno.

La trasmissione dei dati di spesa/rimborso deve essere effettuata secondo quanto previsto dal calendario pubblicato sul sito del Sistema TS ([www.sistemats.it](http://www.sistemats.it)) e nel rispetto dei piani di diffusione di cui all'articolo 4 del decreto 31 luglio 2015 e successive modificazioni.



In ogni caso, la trasmissione dei predetti dati deve essere effettuata entro e non oltre il mese di gennaio dell'anno successivo a quello della spesa effettuata dall' assistito, comprensivi i dati delle eventuali cancellazioni e/o variazioni e rimborsi. I dati trasmessi oltre tale data saranno scartati dal Sistema TS.

Laddove il Sistema TS, per cause di forza maggiore, debba sospendere il servizio telematico, renderà disponibile tempestivamente tale informazione sul sito internet del MEF [www.sistemats.it](http://www.sistemats.it) in un'area dedicata a tutte le attività previste da questo disciplinare tecnico.

23A00014

