

NOTA INFORMATIVA SISTEMA TESSERA SANITARIA

Sig./Sig.ra _____

LA SEGUENTE NOTA RIGUARDA IL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI SANITARI

DAL 1 GENNAIO 2016 ANCHE PER GLI PSICOLOGI C'È L'OBBLIGO DI EFFETTUARE LA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLE SPESE SANITARIE DEI LORO ASSISTITI AL PORTALE ON-LINE "SISTEMA TESSERA SANITARIA" (gestito dal Ministero delle Finanze - Ragioneria generale dello Stato) che li renderà disponibili (limitatamente ai soggetti per i quali è prevista la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata) all'Agenzia delle Entrate che, a sua volta, dovrà rendere disponibile la dichiarazione precompilata, ai titolari di redditi di lavoro dipendente e assimilati, relativa ai redditi prodotti nell'anno precedente (c.d. 730 precompilato).

L'adempimento trova la **norma di riferimento nell'art. 3 comma 3 del D. Lgs. 21 novembre 2014, n. 175, Semplificazione fiscale e dichiarazione dei redditi precompilata**, pubblicato in GU Serie Generale n. 277 del 28-11-2014, integrato e coordinato da ulteriori provvedimenti emanati dai Legislatori, dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate, dalla Ragioneria Generale dello Stato e dal Garante per la protezione dei dati personali.

I DATI DA TRASFERIRE AL SISTEMA TS RIGUARDERANNO TUTTI GLI ASSISTITI, mentre l'Agenzia delle Entrate riceve dal Sistema Tessera Sanitaria le informazioni riguardanti i soli contribuenti che rientrano nella platea dei destinatari della dichiarazione precompilata, ai sensi dell'art. 1 del D. Lgs. 175 del 2014 (Nota AdE 31 luglio 2015 Prot. n. 103408/2015).

I DATI RIFERITI A CITTADINI CHE NON UTILIZZANO LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA DOVRANNO ESSERE CANCELLATI DAL SISTEMA TESSERA SANITARIA a cura del Ministero delle Finanze che è il responsabile del trattamento dati (pareri del Garante per la protezione dei dati n. 4160058 e n. 4160102 del 30 luglio 2015).

L'ASSISTITO PUÒ MANIFESTARE L'OPPOSIZIONE ALLA TRASMISSIONE DEI DATI AL SISTEMA TS, al momento dell'emissione del documento fiscale (Fattura) chiedendo oralmente al Professionista l'annotazione sul documento fiscale. L'informazione di tale opposizione deve essere conservata anche dal Professionista (art. 3 del Decreto del Mef del 31 luglio 2015).

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Ho letto e compreso quanto sopra

- **ACCONSENTO** alla trasmissione telematica delle spese sanitarie al portale on-line "sistema tessera sanitaria" ai sensi dell'art. 3 comma 3 del decreto legislativo 21 novembre 2014, n. 175.
- **MI OPPONGO** alla trasmissione dei miei dati sanitari al portale on-line "sistema tessera sanitaria" (art. 3 comma 2b decreto del Mef del 31 luglio 2015).

luogo e data

firma
