

Richiesta Credenziali Sistema TS

Compilare il modulo per richiedere le credenziali di accesso al Sistema Tessera Sanitaria. I campi contrassegnati con * sono obbligatori.

INVIO ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO

segreteria.pi@pec.omceo.it

Credenziali personali e delega al commercialista. Le credenziali che riceverà per l'accesso al Sistema TS sono strettamente personali e non devono essere comunicate a terzi, incluso il proprio commercialista o consulente. Per autorizzare un professionista alla trasmissione delle fatture è disponibile un'apposita funzione di delega, attivabile dall'area riservata del Sistema TS dopo il primo accesso (istruzioni a pagina 2).

1 Dati anagrafici

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445). I dati anagrafici e di iscrizione all'Albo indicati nel presente modulo sono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione. Il richiedente è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti a un provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000). Ai sensi dell'art. 38, comma 3, la dichiarazione è valida se corredata da copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Nome *

Cognome *

Codice Fiscale * (16 caratteri)

Indirizzo PEC *

2 Iscrizione all'Albo

Data di iscrizione all'Albo *

Numero di iscrizione *

Provincia *

Albo di appartenenza *



Medici Chirurghi



Odontoiatri

3 Documento d'identità

☐ Allego copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente). *

Tipo di documento

Numero documento

Data di scadenza

4 Dichiarazioni e sottoscrizione

☐ Dichiaro, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che i dati anagrafici e di iscrizione all'Albo sopra indicati **corrispondono al vero**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici in caso di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). *

☐ Dichiaro di essere consapevole che le credenziali di accesso al Sistema TS sono **strettamente personali** e che non devono essere comunicate a terzi. *

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, riportata a pagina 2. *

Luogo

Data

Firma del dichiarante *

autografa o digitale

Modalità di trasmissione

La richiesta deve essere trasmessa **esclusivamente tramite posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo **segreteria.pi@pec.omceo.it**, allegando il presente modulo compilato e sottoscritto e la copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità. Le richieste pervenute con modalità diverse non potranno essere prese in carico.

INVIO ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO

segreteria.pi@pec.omceo.it

Allegare il presente modulo compilato e sottoscritto e la copia del documento di identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Reg. UE 2016/679)

Titolare del trattamento. Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Pisa, Via Angelo Battelli n. 5 – 56127 Pisa, C.F. 80003870500, segreteria@omceopi.org. Legale rappresentante: Dott. Giuseppe Figlini, Presidente.

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO). dott.ssa Filomena Polito · dpo@omceopi.org

Finalità e base giuridica. I dati sono trattati esclusivamente per istruire e trasmettere la richiesta di credenziali per il Sistema Tessera Sanitaria. Base giuridica: art. 6, par. 1, lett. e) GDPR – esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso alle funzioni istituzionali dell'Ordine.

Dati trattati. Dati anagrafici, codice fiscale, PEC, dati di iscrizione all'Albo e copia di un documento di identità.

Conservazione. I dati e il documento sono cancellati entro 10 giorni dalla ricezione oppure, se antecedente, non appena la pratica risulta evasa.

Diritti dell'interessato. Accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione, scrivendo al DPO. Diritto di reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Versione completa: tools.omceopi.it/ts/ts-privacy.php

Come attivare la delega per il commercialista

Una volta ricevute le credenziali, per autorizzare il proprio commercialista o consulente a trasmettere le fatture per proprio conto, senza condividere le credenziali personali:

1. Accedere all'area riservata del Sistema Tessera Sanitaria con le proprie credenziali.
2. Nella pagina dei Servizi Online selezionare **Gestione dati di spesa** e poi **Deleghe**.
3. Inserire codice fiscale e indirizzo PEC dell'intermediario.
4. Confermare: il sistema invia una PEC di notifica all'intermediario.
5. L'intermediario deve **accettare la delega** tramite il link ricevuto via PEC; solo da quel momento può trasmettere le fatture.

Per la procedura ufficiale e aggiornata consultare il sito del Sistema Tessera Sanitaria o rivolgersi alla Segreteria dell'Ordine.