



Informativa per la clientela di studio

N. 39 del 24.11.2016

*Ai gentili Clienti
Loro sedi*

OGGETTO: Precompilata: opposizione all'invio dei dati delle spese sanitarie

Gentile Cliente,

con la stesura del presente documento informativo intendiamo informarla che a partire dal 14 novembre è possibile manifestare la propria opposizione alla comunicazione dei dati delle spese sanitarie sostenute nei confronti dei nuovi soggetti tenuti all'invio.

INTRODUZIONE

A partire dal 2016, ai fini della predisposizione del 730 precompilato da parte dell'Agazia delle Entrate, sono altresì tenuti a comunicare al Sistema tessera Sanitaria, i dati relativi alle spese sanitarie sostenute dai contribuenti:

- gli psicologi,
- gli infermieri;
- le ostetriche/i,
- i tecnici sanitari di radiologia medica;
- gli ottici;
- le parafarmacie.

Ai fini dell'elaborazione della dichiarazione dei redditi da parte dell'Agazia delle Entrate, **anche gli iscritti agli albi professionali dei veterinari** provvederanno ad inviare al Sistema Tessera Sanitaria i dati delle spese veterinarie sostenute dalle persone fisiche a partire dal 1° gennaio 2016.

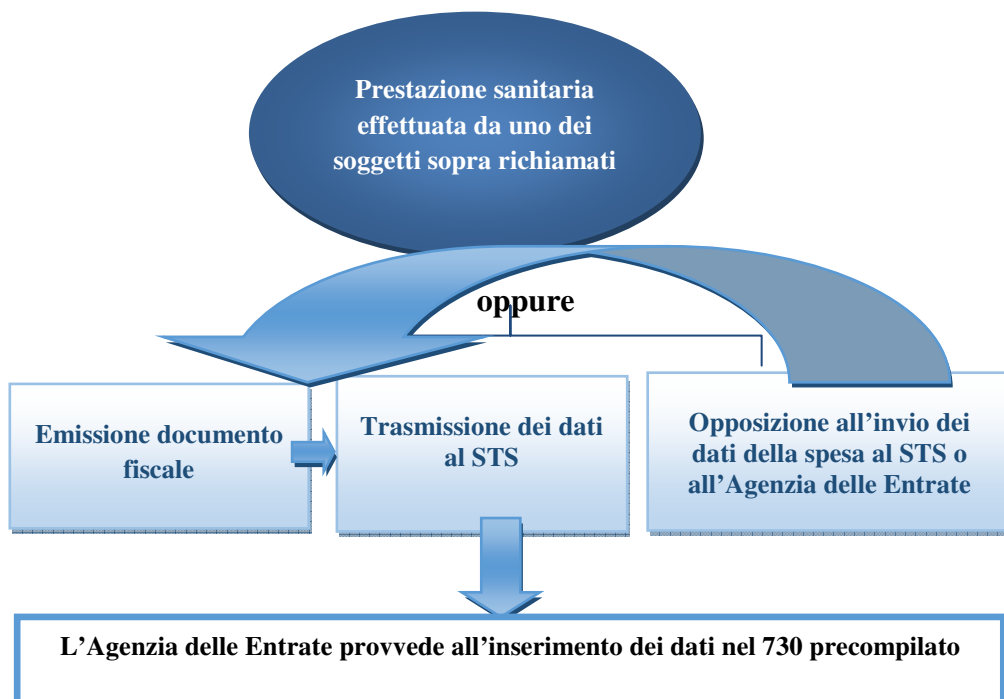
Dal 14 novembre 2016 per le spese sostenute in seguito a prestazioni effettuate dai soggetti sopra richiamati il contribuente può manifestare la propria opposizione alla comunicazione dei dati della spesa all'Agazia delle Entrate secondo precise modalità. In seguito all'opposizione

Novità





tali dati non compariranno nel 730 precompilato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione del contribuente, in un'ottica di semplificazione degli adempimenti a suo carico.



Nota bene

Le spese per prestazioni effettuate fino al 12 novembre 2016, sono già state comunicate al Sistema Tessera Sanitaria senza il consenso del contribuente.

COME
MANIFESTARE
L'OPPOSIZIONE



Domanda

Come esercitare l'opzione?



Risposta

L'opposizione in riferimento alle spese sostenute nei confronti dei nuovi soggetti tenuti all'invio, può essere manifestata dal 14 novembre 2016 con le seguenti modalità (Provvedimento AE del 29 luglio scorso):

- a) nel caso di scontrino parlante, non comunicando al soggetto che emette lo scontrino il codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria;





- b) negli altri casi chiedendo verbalmente al medico o alla struttura sanitaria l'annotazione dell'opposizione sul documento fiscale.

ESEMPIO DI FATTURA EMESSA IN REGIME AGEVOLATO CONTRIBUENTI MINIMI (LEGGE 244/2007)

COGNOME NOME
Psicologo
Via XXXXXXXXXXXXX
CAP - CITTÀ
C.F. XXXXXXXXXXXXXXXX
P.IVA XXXXXXXXXXXXX

Spett. LE COGNOME NOME / SOCIETA' ALFA SRL
VIA XXXXXXXXXXXXXXXX -
CAP - CITTÀ
C.F./P.IVA XXXXXXXXXXXXX

FATTURA N. XX/2015 DATA XX/X/XXXX

DESCRIZIONE ATTIVITA'		
CONSULENZA SVOLTA PRESSO VS. SEDE	IMPOSSIBILE	1.000,00
	CONTRIBUTO INTEGRATIVO ENRAP 2%	20,00
	MARCA DA BOLLO	2,00
	TOTALE	1022,00

Operazione effettuata ai sensi dell' art. 1 c. 100 L. 24/12/2007 n. 244 e dell' art. 27, cc. 1 e 2 D.L. 6/07/2011 n.98. Compensa non soggetto a ritenuta alla fonte a titolo di acconto in quanto assoggettato ad imposta sostitutiva come previsto dal provvedimento Agenzia Entrate 22/12/2011 prot. 185820.
Occorre apporre sul seguente documento marca da bollo di euro 2,00
Tale fattura non prevede né applicazione dell' IVA e né della ritenuta di acconto, pertanto sarà uguale nei confronti sia di un soggetto privato sia di un soggetto con partita IVA.

L'informazione di tale opposizione deve essere conservata anche dal medico/struttura sanitaria.

In alternativa alle modalità sopra richiamate **dal 1° al 28 febbraio 2017**, il contribuente accedendo all'area autenticata del sito web dedicato del Sistema Tessera Sanitaria tramite tessera sanitaria TS-CNS oppure tramite le credenziali Fisconline rilasciate dall'Agenzia



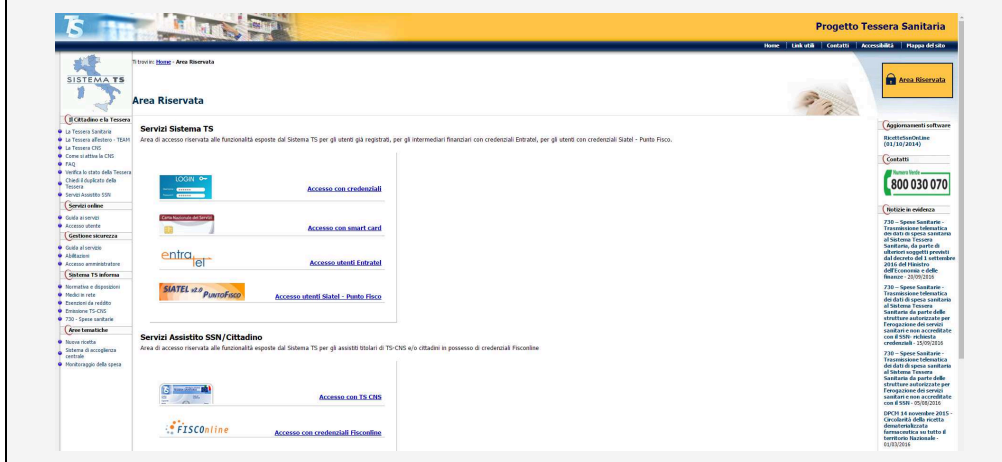


delle Entrate, può consultare l'elenco delle spese sanitarie e selezionare le singole voci per le quali esprime la propria opposizione all'invio dei relativi dati da parte del Sistema Tessera Sanitaria all'Agenzia delle Entrate per l'elaborazione della dichiarazione precompilata.

L'opposizione all'utilizzo dei dati relativi alla spesa sanitaria comporta che la spesa e il relativo rimborso non siano resi disponibili all'Agenzia delle Entrate per l'elaborazione della dichiarazione precompilata.

Accedendo all'indirizzo web:

http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/content/portale_tessera_sanitaria/sts_sanita/ho-me/area+riservata



IN ALTERNATIVA

Dal 1° ottobre 2016 al 31 gennaio 2017, l'assistito, in alternativa alla modalità sopra richiamate, può esercitare l'opposizione, comunicando all'Agenzia delle Entrate:

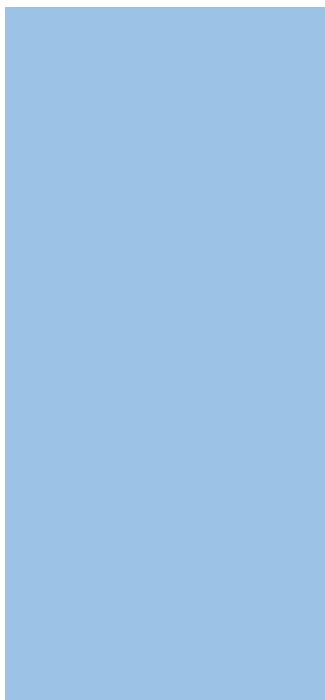
- la tipologia di spesa da escludere;
- il proprio codice fiscale;
- il numero di identificazione posto sul retro della tessera sanitaria con la relativa data di scadenza;





STUDIO
COMMERCIALE
GIAMBI

STUDIO COMMERCIALE GIAMBI
CF GMBDNL67B44D704V P. IVA 02002740393
Via Castel San Pietro, 13 - 48121 Ravenna (RA)
TEL +39 0544 32626 FAX +39 0544 34065
www.studiocommercialegiambi.it



- e gli altri dati anagrafici esposti nel modello disponibile al seguente percorso web del sito dell'Agenzia delle Entrate, Home - **Documentazione - Provvedimenti, circolari e risoluzioni - Provvedimenti - 2016 - Luglio 2016 - Provvedimenti del Direttore soggetti a pubblicità legale - Provvedimento del 29 luglio 2016 (pubblicato il 29/07/2016).**





OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI DELLE SPESE SANITARIE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo modello l'assistito manifesta all'Agenzia delle entrate l'opposizione all'utilizzo dei dati delle spese sanitarie (spese ed eventuali rimborsi) per la dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale	<input type="text"/>		
Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Tessera sanitaria	Numero <input type="text"/>	Data di scadenza	<input type="text"/>

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI

Codice fiscale	<input type="text"/>		
Cognome e Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Tessera sanitaria	Numero <input type="text"/>	Data di scadenza	<input type="text"/>

CHIEDE

CHIEDE I DATI (SPESE ED EVENTUALI RIMBORSI) RELATIVI ALLE TIPOLOGIE DI SPESA (barrare le relative caselle)

- A Ticket per acquisto di farmaci e per prestazioni fruitive nell'ambito del SSN
- B Farmaci: spese relative all'acquisto di farmaci, anche omeopatici
- C Dispositivi medici con marcatura CE: spese relative all'acquisto o affitto di dispositivi medici con marcatura CE
- D Servizi sanitari erogati dalle farmacie e parafarmacie (es. spese relative ad ecocardiogramma, spirometria, test per glicemia, misurazione pressione sanguigna, ecc.)
- E Prestazioni sanitarie (escluse quelle di chirurgia estetica e di medicina estetica): assistenza specialistica ambulatoriale; visita medica generica e specialistica o prestazioni diagnostiche e strumentali; prestazione chirurgica; certificazione medica; ricoveri ospedalieri ricollegabili ad interventi chirurgici o degenza, al netto del comfort; prestazioni sanitarie erogate da psicologi, infermieri, ostetriche/ci e tecnici sanitari di radiologia medica
- F Spese agevolabili solo a particolari condizioni: protesi e assistenza integrativa (acquisto o affitto di protesi - che non rientrano tra i dispositivi medici con marcatura CE - e assistenza integrativa); cure termali, prestazioni di chirurgia estetica e di medicina estetica (ambulatoriale o ospedaliera)

NON VENGA NO UTILIZZATI PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2016

Luogo e data	<input type="text"/>	Firma (per esteso e leggibile)	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente e, se presente, documento di identità del rappresentante/tutore firmatario.



Ricorda

L'opposizione all'utilizzo dei dati relativi ad una tipologia di spesa comporta che le spese della tipologia selezionata e i relativi rimborsi non siano resi disponibili all'Agenzia delle Entrate per l'elaborazione della dichiarazione precompilata.





Come effettuare la comunicazione?

- a) inviare un'e-mail all'indirizzo di posta elettronica che sarà pubblicato sul sito internet dell'Agenzia delle Entrate;



- a) telefonare al Centro di assistenza multicanale dell'Agenzia delle Entrate mediante l'utilizzo dei numeri 848.800.444 - 0696668907 (da cellulare) - +39 0696668933 (da estero);

c) recarsi personalmente presso un qualsiasi ufficio territoriale dell'Agenzia delle Entrate e consegnare l'apposito modello di richiesta di opposizione di cui all'allegato 1 del presente provvedimento.

Se l'assistito utilizza le modalità di cui al punto a) e b) può inviare il modello di richiesta di opposizione di cui all'allegato sopra richiamato o fornire le informazioni necessarie in forma libera.

In tutti i casi di utilizzo del modello allegato al Provvedimento del 29 luglio 2016, alla richiesta occorre allegare copia del documento di identità, mentre nell'ipotesi di richiesta in forma libera è sufficiente indicare il tipo di documento di identità, il numero e la scadenza dello stesso.

Il contribuente che ha manifestato l'opposizione alla comunicazione può provvedere a inserire le spese per le quali è stata esercitata l'opposizione nella successiva fase di modifica o integrazione della dichiarazione precompilata, purché sussistano i requisiti per la detraibilità delle spese sanitarie previsti dalla legge.

- Riproduzione riservata -



STUDIO
COMMERCIALE
GIAMBI

STUDIO COMMERCIALE GIAMBI
CF GMBDNL67B44D704V P. IVA 02002740393
Via Castel San Pietro, 13 - 48121 Ravenna (RA)
TEL +39 0544 32626 FAX +39 0544 34065
www.studiocommercialegiambi.it

Distinti saluti

Lo Studio ringrazia per l'attenzione riservatagli e rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, riservandosi la facoltà di tenervi costantemente aggiornati sulle novità e relativi adempimenti di Vostro interesse.....

