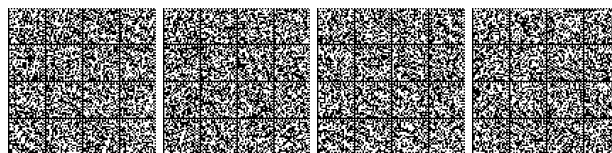


4.3.3.3 Trasmissione degli elenchi degli iscritti trasmessi dalle federazioni o i consigli nazionali degli ordini e dei collegi professionali

Nome campo	Descrizione		Caratteristiche
Partita IVA	Partita IVA dell'esercizio commerciale		Obbligatorio
Codice Fiscale	Codice fiscale iscritto all'albo		Obbligatorio
Cognome	Cognome		Obbligatorio
Nome	Nome		Obbligatorio
Sesso	Sesso		Obbligatorio
Comune di nascita	Comune nascita		Obbligatorio
Provincia	Provincia nascita		Obbligatorio
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	



Nome campo	Descrizione		Caratteristiche
	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	
Codice Regione	Codice della Regione dove è ubicato l'esercizio commerciale. Il Codice Regione assume i seguenti valori: • 010 = Piemonte • 020 = Valle d'Aosta • 030 = Lombardia • 041 = P.A. di Bolzano • 042 = P.A. di Trento • 050 = Veneto • 060 = Friuli Venezia Giulia • 070 = Liguria • 080 = Emilia Romagna • 090 = Toscana • 100 = Umbria • 110 = Marche • 120 = Lazio • 130 = Abruzzo • 140 = Molise • 150 = Campania • 160 = Puglia • 170 = Basilicata • 180 = Calabria • 190 = Sicilia • 200 = Sardegna		Obbligatorio



Nome campo	Descrizione	Caratteristiche
Provincia Albo	Sigla Provincia Ultima iscrizione all'Albo	Obbligatorio
Data iscrizione	Data dell'ULTIMA iscrizione all'albo	Obbligatorio
Data cancellazione	Data cancellazione dalle liste dell'ordine (da fornire solo se il soggetto è stato attivo nell'anno di fornitura)	Obbligatorio
Matricola	Numero ULTIMA iscrizione all'albo	Obbligatorio
Codice Attività	Codice attività Ateco	Obbligatorio
Casella di Posta	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) ed inserisce i suoi dati identificativi, corredati dalle seguenti informazioni personali.

