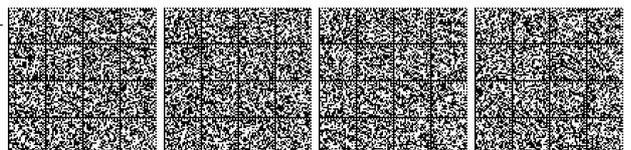


Richiesta		SCRITTURA dati di spesa		
Nome campo		Descrizione	Note	
Anno		Anno di competenza fiscale dei pagamenti	Valore minimo 2017	
Lista codici fiscali	Codice fiscale Cittadino	Codice fiscale del dichiarante o del soggetto a carico dello stesso	Ultimo valido	
	Ruolo	Dichiarante o familiare a carico o familiare aggiunto		
	Lista documenti	Data pagamento	Data di pagamento della spesa sostenuta dal contribuente.	Obbligatorio (ammissibile solo se nell'anno di competenza fiscale)
		Modalità di pagamento	Ai sensi dell'art. 1, commi 679 e 680 della Legge Bilancio 2020 (tracciabile sì/no)	Tracciabile sì/no
		Percentuale carico	Valore percentuale di sostenimento della spesa digitata dal dichiarante per il documento	Obbligatorio. Vale da 1 a 100
		Utilizzo	Utilizzo o meno del dato Vale: • Sì : dato da utilizzare • No: dato da non utilizzare	Obbligatorio
		Tipologia della fonte di erogazione	Il Campo Fonte assume i seguenti valori: • Farmacia pubblica o privata • Struttura specialistica pubblica o privata • Medico / Odontoiatra • Professionista Sanitario • Vendita al dettaglio di medicinali veterinari • Parafarmacia • Ottico • Altro professionista sanitario	Obbligatorio (lista fonte AE)
		Denominazione erogatore	Denominazione dell'erogatore che ha rilasciato il documento fiscale	Facoltativo
		Partita IVA della fonte di erogazione	Partita IVA validata inserita dal dichiarante	Facoltativo
		Importo detraibile spesa sanitaria	Importo della spesa sanitaria espresso in euro	Può essere maggiorato rispetto al documento originario solo se si tratta di documento inserito dal dichiarante
Importo detraibile spesa veterinaria	Importo della spesa veterinaria espresso in euro	Può essere maggiorato rispetto al documento		



			originario solo se si tratta di documento inserito dal dichiarante
		Importo rimborso spesa sanitaria utilizzato	Importo rimborso utilizzato (spesa sanitaria) Non può superare l'importo del documento rimborsato
		Importo rimborso spesa veterinaria utilizzato	Importo rimborso utilizzato (spesa veterinaria) Non può superare l'importo del documento rimborsato

4.3.1.3 RICHIESTA RIPRISTINO

Nella **richiesta** di azzeramento delle integrazioni/modifiche (**ripristino**), il Sistema TS riceve dall' Agenzia delle entrate il codice fiscale del dichiarante che richiede il ripristino delle spese sanitarie nella loro versione iniziale (prima dell' integrazione/modifica da parte del dichiarante).

Si tratta dello stesso tracciato della richiesta di dati in lettura, in cui il Sistema TS riceve dall' Agenzia delle entrate i seguenti dati:

- il codice fiscale del dichiarante

<i>Richiesta</i>	RIPRISTINO dati di spesa	
Nome campo	Descrizione	Note
Anno	Anno di competenza fiscale dei pagamenti	Valore minimo 2017
Codice Fiscale Dichiarante	Codice fiscale del dichiarante	Ultimo valido

