

<b>Richiesta</b>		<b>SCRITTURA dati di spesa</b>		
<b>Nome campo</b>		<b>Descrizione</b>	<b>Note</b>	
<b>Anno</b>		Anno di competenza fiscale dei pagamenti	Valore minimo 2017	
<b>Lista codici fiscali</b>	<b>Codice fiscale Cittadino</b>	Codice fiscale del dichiarante o del soggetto a carico dello stesso	Ultimo valido	
	<b>Ruolo</b>	Dichiarante o familiare a carico o familiare aggiunto		
	<b>Lista documenti</b>	<b>Data pagamento</b>	Data di pagamento della spesa sostenuta dal contribuente.	Obbligatorio (ammissibile solo se nell'anno di competenza fiscale)
		<b>Percentuale carico</b>	Valore percentuale di sostenimento della spesa digitata dal dichiarante per il documento	Obbligatorio. Vale da 1 a 100
		<b>Utilizzo</b>	Utilizzo o meno del dato Vale: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sì : dato da utilizzare</li> <li>• No: dato da non utilizzare</li> </ul>	Obbligatorio
		<b>Tipologia della fonte di erogazione</b>	Il Campo Fonte assume i seguenti valori: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacia pubblica o privata</li> <li>• Struttura specialistica pubblica o privata</li> <li>• Medico / Odontoiatra</li> <li>• Professionista Sanitario (psicologo, infermiere professionale, ostetrico/a, tecnico radiologo, medico veterinario)</li> <li>• Vendita al dettaglio di medicinali veterinari</li> <li>• Parafarmacia</li> <li>• Ottico</li> <li>• Altro professionista sanitario</li> </ul>	Obbligatorio (lista fonte AE)
		<b>Denominazione erogatore</b>	Denominazione dell'erogatore che ha rilasciato il documento fiscale	Facoltativo
		<b>Partita IVA della fonte di erogazione</b>	Partita IVA validata inserita dal dichiarante	Facoltativo
		<b>Importo detraibile spesa sanitaria</b>	Importo della spesa sanitaria espresso in euro	Può essere maggiorato rispetto al documento originario solo se si tratta di documento inserito dal dichiarante
	<b>Importo detraibile spesa veterinaria</b>	Importo della spesa veterinaria espresso in euro	Può essere maggiorato rispetto al documento	



			originario solo se si tratta di documento inserito dal dichiarante
		<b>Importo rimborso spesa sanitaria utilizzato</b>	Importo rimborso utilizzato (spesa sanitaria) Non può superare l'importo del documento rimborsato
		<b>Importo rimborso spesa veterinaria utilizzato</b>	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'Agencia 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'Agencia delle entrate i seguenti dati:

- il codice fiscale del dichiarante

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

