ALLEGATO C

Documento tecnico Sistema TS: funzionalità di acquisizione dati per le Certificazioni verdi COVID-19. Dati e relativo trattamento

So	mmar	rio	
1.		TRODUZIONE	
2.		RONIMI E GLOSSARIO	2
3.	DO	CUMENTAZIONE CORRELATA	2
	3.1	RIFERIMENTI NORMATIVI	3
	3.2	DOCUMENTAZIONE TECNICA	3
4.	SER	RVIZI PER LA COMUNICAZIONE DECLI ESITI DEL TAMBONI DE	SECULTI PRINCE
STR	RUTTUR	CE SANTARIE PUBBLICHE	
	4.1	DESCRIZIONE DEI SERVIZI	3
	4.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	3 3
	4.3	ACCESSO AI SERVIZI	3
	4.4	TRACCIATI DEI SERVIZI	4
		4.4.1 SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST	4
		4.4.2 SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST	6
	15	4.4.3 SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFFTTILATI	
	4.5	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CO	ONSERVAZIONE
5.	SER	VIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI E I	10 DEI
CER	THICA	ATT DI GUARIGIONE DA PARTE DEI MEDICI	
	5.1	DESCRIZIONE DEI SERVIZI	12
	5.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	12 12
	5.3	ACCESSO AI SERVIZI	12
	5.4	TRACCIATI DEI SERVIZI	12
		5.4.1 SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST	13
		5.4.2 SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST	15
		5.4.3 SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI	15
		5.4.4 SERVIZIO DI INVIO CERTIFICATO DI GUARIGIONE	17
		5.4.5 SERVIZIO DI ANNULLAMENTO CERTIFICATO DI GUAI	RIGIONE 10
	5.5	3.4.0 SERVIZIO DI ELENCO CERTIFICATI DI GHARIGIONE IN	JCEDITI 10
	5.5	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CO	NSERVAZIONE
6.	SERV	VIZI PER LA COMUNICAZIONE REGLA PROPERTO	21
FARI	MACIE I	VIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI DA E DELLE STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE	PARTE DELLE
	6.1	DESCRIZIONE DEI SERVIZI	21
	6.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	21
	6.3	ACCESSO AI SERVIZI	21
	6.4	TRACCIATI DEI SERVIZI	22
		6.4.1 SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST	22
		6.4.2 SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST	22
		6.4.3 SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI	24
	6.5	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CO	25 NSERVAZIONE
7.	SERV		
	LI OPER	/IZI PER LA COMUNICAZIONE DEI CERTIFICATI DI GUARIGIO RATORI SANITARI DELLE ASL / AZIENDE OSPEDALIERE	NE DA PARTE
	7.1	DESCRIZIONE DEI SERVIZI	29
	7.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	29
	7.3	ACCESSO AI SERVIZI	29

Allegato C Pag. 1 di 37

7.4 7.4.1 7.4.2	TRACCIATI DEI SERVIZI SERVIZIO DI INVIO CERTIFICATO DI GUARIGIONE	29 29
7.4.2	SERVIZIO DI ANNULLAMENTO CERTIFICATO DI GUARIGIONE	31
7.5	SERVIZIO DI ELENCO CERTIFICATI DI GUARIGIONE INSERITI	31
8.	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE RECUPERO DATI DI CONTATTO PER LE SOMMINISTRAZIONI	33
8.1	MODALITÀ DI FRUIZIONE	34
8.2	ACCESSO AL SERVIZIO	34
8.3	TRACCIATO	34
8.4	REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE	34
	- 2222 Maisingsion E TEMPI DI CONSERVAZIONE	35

1 INTRODUZIONE

Il presente documento descrive le modalità tecniche per:

- ✓ La trasmissione al Sistema TS, da parte delle strutture sanitarie pubbliche, dei dati relativi all'esecuzione dei tamponi per i cittadini.
- ✓ La trasmissione al Sistema TS, da parte dei medici, dei dati relativi all'esecuzione dei tamponi o all'emissione di certificati di guarigione da patologia Covid-19
- ✓ La trasmissione al Sistema TS, da parte delle farmacie o delle strutture private accreditate, dei dati relativi all'esecuzione dei tamponi.
- ✓ La trasmissione al Sistema TS, da parte degli operatori sanitari delle Asl/Aziende Ospedaliere, dei certificati di guarigione da patologia Covid-19

Tali servizi sono resi disponibile per gestire i processi legati alla generazione delle Certificazioni verdi COVID-19 dalla Piattaforma nazionale PN-DGC.

Nel seguente elenco viene offerta una sintesi dei principali servizi offerti dal Sistema TS, dettagliati poi nei capitoli successivi del documento:

- Strutture sanitarie pubbliche attraverso sistemi di accoglienza regionale (SAR):
 - Inserimento, cancellazione, elenco dei test Covid-19 (tamponi molecolari e tamponi antigenici)
- Medico
 - O Inserimento, cancellazione, elenco dei test Covid-19 (tamponi molecolari e tamponi antigenici)
 - Inserimento, cancellazione e elenco dei certificati di guarigione
- Farmacie e strutture sanitarie private accreditate
 - O Inserimento, cancellazione, elenco dei test Covid-19 (tamponi molecolari e tamponi antigenici)

2 ACRONIMI E GLOSSARIO

CUN	Il Codice Univoco Nazionale è un codice associato univocamente al referto di un tampone molecolare. È dimensionato su 10 caratteri come il codice OTP
NRFE	Il codice univoco del Tamponi Antigenici Rapidi

Allegato C Pag. 2 di 37

NUCG	Il codice univoco del Certificato di guarigione
PN- DGC	Piattaforma nazionale per l'emissione delle Certificazioni verdi COVID-19 valide come Certificati europei digitali COVID (già Digital Green Certificates)

3 DOCUMENTAZIONE CORRELATA

3.1. RIFERIMENTI NORMATIVI

[1]	DL Riaperture	
[2]	DL Ristori	

3.2. DOCUMENTAZIONE TECNICA

[3]	Documentazione tecnica servizi del Sistema TS per dati vaccinazione

4 SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI ESEGUITI PRESSO STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE

4.1. DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati relativi agli esiti dei tamponi somministrati da parte delle strutture sanitarie pubbliche che eseguono l'invio dei dati attraverso la piattaforma regionale. E' prevista l'autenticazione in modalità SAR (vedi paragrafo 4.3)

4.2. MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità cooperativa tramite web service.

4.3. ACCESSO AI SERVIZI

Le possibilità di accesso ai servizi da parte delle regioni o delle strutture sanitarie sono riassunte nella seguente tabella:

Allegato C Pag. 3 di 37

Tabella 1 Modalità di accesso ai servizi di comunicazione test per la struttura

ID	Utente	Modalità	Autenticazione test per la	Note
1	Regione	Web service	Mutua autenticazione con certificato client	L'operatore si connette al sistema regionale che a sua volta invoca il servizio tramite client applicativo. In alternativa la piattaforma regionale fa da raccoglitore dei dati per conto delle strutture e invia i dati al Sistema TS. Certificato di autenticazione rilasciato dal Sistema TS. Il sistema regionale deve garantire i requisiti minimi di sicurezza adottati dal Sistema TS in termini di autenticazione forte, nel tracciato viene dichiarata la tipologia di autenticazione: 2 fattori, CNS, CIE, SPID.

La modalità 1 si rivolge alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano, che sono gli intermediari che colloquiano con il Sistema TS e che permettono la comunicazione dei dati da parte delle strutture sanitarie. L'operatore sanitario della struttura (utente finale) si autentica con il sistema regionale con credenziali e modalità stabilite dalla regione; a sua volta la regione si autentica e coopera con il Sistema TS attraverso il servizio descritto nel presente documento. Il sistema regionale deve garantire i requisiti minimi di sicurezza adottati dal Sistema TS in termini di autenticazione forte.

4.4. TRACCIATI DEI SERVIZI

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi, validi per la modalità web service.

4.4.1. SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST

Con questo servizio la piattaforma regionale, ovvero la struttura sanitaria pubblica, comunica al Sistema TS l'esito relativo alla somministrazione del tampone. Il Sistema TS restituisce in risposta il codice univoco nazionale (CUN) associato all'esito per i tamponi molecolari, l'NRFE per i tamponi antigenici rapidi.

Allegato C Pag. 4 di 37

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo struttura Sistema TS	Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica utilizzata dal Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.	용기를 하고 있으면 그는 그는 이번 것 같아. 이 경험에 가장 물리를 하는 것이 되었다면 하는 것이다. 그런
Descrizione struttura	Nel caso di invio dei dati dalle piattaforme regionali che non hanno un sistema di codifica delle strutture integrato con Sistema TS oppure nel caso di strutture non censite nel Sistema TS, in questo campo si può specificare una	struttura" NO - Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato - Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il
Codice fiscale assistito	descrizione testuale della struttura (massima lunghezza 256 caratteri) Il codice fiscale dell'assistito	campo "Identificativo struttura Sistema TS" NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto
Nome *	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo
Cognome *	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	"Codice fiscale assistito" NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita *	viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo
dentificativo documento *	Numero di documento	"Codice fiscale assistito" NO II campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
ipo documento *	l ipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo 'Codice fiscale assistito"
oata e ora prelievo		SI
ipologia test		SI

Allegato C Pag. 5 di 37

Categoria test *	Categoria specifica del test	Total in
	effettuato. (anagrafica di	SI, indicare solo il codice
	riferimento definita a livello UE)	evidenziato in grassetto. La
	(monificatio definita a livello DE)	categoria deve essere
		coerente con la "Tipologia test"
Codice del test rapido	Codice del test rapido antigenico	NO, obbligatorio solo per tes
antigenico *	eseguito, sarà fornita	rapido antigenico
	un'anagrafica di riferimento	Tapido antigenico
Data e ora del risultato *	Data e orario in cui è stato	SI
	ottenuto il risultato del test	
Esito test	Esito del test positivo/negativo	SI
Numero di cellulare	Numero di cellulare dell'assistito	NO
	an obligation dell addistillo	1
	1	È un dato volontariamente
		fornito dall'utente, per l'invio
		del AUTHCODE e CUN, nei
		casi di test molecolare, o del
		NRFE, nei casi di test
		antigenico
0		(in alternativa a "contatto email")
Contatto email	Email dell'assistito	NO
		È un dato volontariamente
		fornito dall'utente, per l'invio
		del AUTHCODE e CUN, nei
		casi di test molecolare, o del
		NRFE, nei casi di test
		antigenico
		(in alternativa a "numero di
=nuovi campi rignotta -1 t	Acciato condiviso in face di avvia	cellulare")

^{*=}nuovi campi rispetto al tracciato condiviso in fase di avviamento progetto "call center Immuni"

Tabella 3 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di risposta

	Fonte
icativo della transazione, generato dal na. Tale numero rappresenta: Per i tamponi di tipo molecolare il codice univoco nazionale) che ica il test a livello nazionale e può e utilizzato per lo sblocco della app ni Per i tamponi di tipo antigenico un identificativo del test a livello ale	Sistema TS
ra-minuti-secondi-millisecondi in cui si lusa la transazione	Sistema TS
alla 4	Sistema TS
sione al-III - it tu	
adica al material	Sistema TS Sistema TS
	zione dell'esito della transazione

Allegato C Pag. 6 di 37

4.4.2. SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST

Con questo servizio la piattaforma regionale, ovvero la struttura sanitaria pubblica, può annullare la comunicazione dell'esito relativo alla somministrazione di un tampone inviato precedentemente tramite il servizio di cui al paragrafo 4.4.1.

Tabella 4 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo struttura Sistema TS	Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.	NO Not soon di
Descrizione struttura	Nel caso di invio dei dati dalla piattaforme regionali che non hanno un sistema di codifica delle strutture integrato con Sistema TS oppure nel caso di strutture non censite nel Sistema TS, in questo campo si può specificare una descrizione testuale della struttura (massima lunghezza 256 caratteri)	NO - Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato - Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS"
Codice fiscale assistito		NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
dentificativo transazione		SI
ipologia test	Tipological data	SI

Tabella 5 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS

4.4.3. SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI

Con questo servizio la piattaforma regionale ovvero la struttura sanitaria pubblica può accedere all'elenco degli esiti comunicati correttamente al Sistema TS. Per questo servizio si rende necessario indicare il codice fiscale dell'operatore che sta inviando la richiesta. Tale operatore deve essere censito nella banca dati degli utenti Sistema TS attraverso le procedure di censimento previste per gli operatori regionali/ASL e deve essere abilitato al profilo di sicurezza "Elenco Tamponi Molecolari" dall'amministratore di sicurezza Sistema TS. Il numero di operatori che possono essere abilitati a questa operazione è al massimo 3 per regione.

Tabella 6 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo struttura Sistema TS	Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regionecodice asl-codice struttura.	NO - Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo è obbligatorio - Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura"
Descrizione struttura	Nel caso di invio dei dati dalle piattaforme regionali che non hanno un sistema di codifica delle strutture integrato con Sistema TS oppure nel caso di strutture non censite nel Sistema TS, in questo campo si può specificare una descrizione testuale della struttura (massima lunghezza 256 caratteri)	NO - Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato - Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS"
ata inizio intervallo	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI

Allegato C Pag. 8 di 37

Data fine intervallo	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI
Tipologia test	Tipologia del test eseguito (valorizzare a 'M' per tampone molecolare)	SI
Identificativo utente	Il codice fiscale dell'operatore autorizzato all'utilizzo del servizio	SI

Tabella 7 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
Lista test	Lista di valori contenente i campi seguenti	
● Identificativo struttura Sistema TS	Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.	Sistema TS Sistema TS
Descrizione struttura	Nel caso di invio dei dati dalle piattaforme regionali che non hanno un sistema di codifica delle strutture integrato con Sistema TS oppure nel caso di strutture non censite nel Sistema TS, in questo campo si può specificare una descrizione testuale della struttura (massima lunghezza 256 caratteri)	Sistema TS
Data e ora orelievo	Data in cui è stato eseguito il prelievo	Sistema TS
ldentificativo est	Identificativo del test (CUN per tampone molecolare o identificativo per tampone antigenico rapido)	Sistema TS
Data inserimento	Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS	Sistema TS
Esito test	Esito del test eseguito	Sistema TS
Tipologia test	Tipologia del test eseguito: - valore 'M' in caso di tampone molecolare - valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido	Sistema TS
Codice fiscale ssistito		NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome *	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO I campo è obbligatorio n caso di assenza del

Allegato C Pag. 9 di 37

Committee		campo "Codice fiscale assistito"
• Cognome *	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita *	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
 Identificativo documento * 	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
• Tipo documento *	Tipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Categoria test *	Categoria specifica del test effettuato. (anagrafica di riferimento definita a livello EU):	SI
 Codice del test rapido antigenico * 	Codice del test rapido antigenico eseguito (anagrafica di riferimento fornita a livello europeo)	NO
Data e ora del risultato *	Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test	SI

4.5. REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il sistema registra gli accessi all'applicazione e l'esito dell'operazione, e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna transazione effettuata saranno registrati i seguenti dati relativi all'accesso e all'esito dell'operazione:

- Identificativo o descrizione della struttura che esegue l'inserimento;
- Codice fiscale dell'operatore regionale (per il servizio del paragrafo 4.4.3);
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso;
- operazione richiesta, esito della transazione;
- identificativo della transazione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

Il servizio alimenta una banca dati contenuta nel Sistema TS che include, in particolare:

- identificativo nazionale associato al test (CUN / NRFE);
- tutti i dati acquisiti in input.

Allegato C Pag. 10 di 37 I dati così descritti sono conservati fino alla scadenza della certificazione che hanno contribuito a generare, salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio.

In un archivio separato saranno tracciati i seguenti dati al fine di consentire unicamente lo sblocco della App Immuni da parte degli operatori del call center:

- identificativo nazionale associato al test molecolare (CUN);
- codice fiscale dell'assistito a cui è stato somministrato il test.

I dati relativi ai test che hanno generato la certificazione verde COVID-19 vengono cancellati alla scadenza della stessa dal Sistema TS, salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio (es. 14 giorni previsti per lo sblocco della app Immuni).

Allegato C Pag. 11 di 37

5 SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI E DEI CERTIFICATI DI GUARIGIONE DA PARTE DEI MEDICI

5.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati relativi ai tamponi e ai certificati di guarigione da patologie Covid-19 da parte dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta (MMG/PLS), medici dei Servizi Sanitari Regionali, medici USMAF e medici SASN.

5.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità cooperativa tramite web service.

5.3 ACCESSO AI SERVIZI

Le possibilità di accesso ai servizi da parte dei medici sono riassunte nella seguente tabella:

Tabella 8 Modalità di accesso ai servizi di comunicazione test per il medico

ID	Utente	Modalità	Autenticazione Autenticazione	Note
1	Medico	Web	Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione	Il medico utilizza una applicazione web del Sistema TS Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS.
2	Medico	Web service	TS-CNS oppure CNS oppure autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione	Il medico invoca il servizio tramite software gestionale. Credenziali di autenticazione rilasciate dal Sistema TS.

La modalità 1 si rivolge al medico che tramite un'applicazione web disponibile su Sistema TS accede utilizzando le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS. La modalità 2 si rivolge al medico che tramite un software gestionale sviluppato ad hoc si connette al servizio utilizzando la propria TS-CNS oppure le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

5.4 TRACCIATI DEI SERVIZI

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi, validi per la modalità web.

Allegato C Pag. 12 di 37

5.4.1 Servizio di invio esecuzione test

Con questo servizio il medico comunica al Sistema TS l'esito relativo alla somministrazione del tampone. Il Sistema TS restituisce in risposta il codice univoco nazionale (CUN / NRFE) o un protocollo identificativo associato all'esito.

Tabella 9 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto, sia nel caso di accesso con
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	sistema regionale) NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da un medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto sia nel caso con sistema regionale)
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome *	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Cognome *	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita *	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
dentificativo documento *		NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
ipo documento *	I ipologia di documento: - Passaporto	ASSISTITO NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del

Allegato C Pag. 13 di 37

	•	campo "Codice fiscale assistito"
Data e ora prelievo	Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo	SI
Tipologia test	Tipologia del test eseguito:	SI
	 valore 'M' in caso di tampone molecolare valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido 	
Categoria test *	Categoria specifica del test effettuato (anagrafica di riferimento definita a livello EU)	SI, indicare solo il codice evidenziato in grassetto. La categoria deve essere coerente con la "Tipologia test"
Codice del test rapido antigenico *	Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento	NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico
Data e ora del risultato *	Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test	SI
Esito test	Esito del test positivo/negativo	SI
Numero di cellulare	Numero di cellulare dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "contatto email")
Contatto email	Email dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "numero di cellulare")

^{*=}nuovi campi rispetto al tracciato condiviso in fase di avviamento progetto call center Immuni

Tabella 10 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema. Tale numero rappresenta: - Per i tamponi di tipo molecolare il CUN (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale e può essere utilizzato per lo sblocco della app Immuni	Sistema TS

Allegato C Pag. 14 di 37

	 Per i tamponi di tipo antigenico rapido un identificativo del test a livello nazionale 	
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	
Pdf referto	Pdf relativo al referto	Sistema TS
	i di relativo al referito	Sistema TS

5.4.2 Servizio di annullamento esecuzione test

Con questo servizio il medico può annullare la comunicazione dell'esito relativo alla somministrazione di un tampone inviato precedentemente tramite il servizio di cui al paragrafo precedente.

Tabella 11 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto, sia nel caso di accesso con sistema regionale)
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da un medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto sia nel caso con sistema regionale)
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
dentificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema. Per i tamponi di tipo molecolare tale numero rappresenta il CUN (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale.	SI
ipologia test	Tipologia del test eseguito:	SI

- valore 'M' in caso di tampone molecolare	
- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido	

Tabella 12 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS

5.4.3 Servizio di elenco test effettuati

Con questo servizio il medico può accedere all'elenco degli esiti comunicati correttamente al Sistema TS.

Tabella 13 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto, sia ne caso di accesso con
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	sistema regionale) NO Obbligatorio nel caso in cui il Tampone è stato effettuato da ur medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG o PLS (sia nel caso di accesso diretto sia nel caso con sistema regionale)
Data inizio intervallo	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI SI
Data fine intervallo	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI
ipologia test	Tipologia del test eseguito (valorizzare a 'M' per tampone molecolare)	SI

Tabella 14 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta

Allegato C Pag. 16 di 37

Camp		Descrizione	Fonte	
Identificativo transazione		Identificativo della transazione, generato dal sistema	Sistema TS	
Data-ora		Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cu si è conclusa la transazione	i Sistema TS	
Esito		Esito della transazione	Sistema TS	
Descrizione esite	0	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS	
Lista test		Lista di valori contenente i campi seguenti	Sistema TS	
Data e or	a prelievo	Data in cui è stato eseguito il prelievo		
 Identifica 	tivo test	Identificativo del test (CUN per tampone molecolare o identificativo per tampone antigenico rapido)	Sistema TS Sistema TS	
 Data inse 		Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS	Sistema TS	
 Esito test 		Esito del test eseguito	Sistema TS	
 Tipologia 	test	Tipologia del test eseguito:	Sistema TS	
Codice fis	enale.	'M' in caso di tampone molecolare valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido Il codice fiscale dell'assistito		
essistito		in codice riscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si trat di un soggetto non provvisto di codice fiscale	
Nome *		Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatori in caso di assenza de campo "Codice fiscale assistito"	
Cognome		Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatori in caso di assenza de campo "Codice fiscale assistito"	
Data di nas			NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"	
Identificati		Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"	
Tipo docun	nento *	Passaporto Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio n caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"	

Allegato C Pag. 17 di 37

Categoria test *	Categoria specifica del test effettuato. (anagrafica di riferimento definita a livello EU):	SI
Codice del test rapido antigenico *	Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento	NO
 Data e ora del risultato * 	Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test	SI

5.4.4 Servizio di invio certificato di guarigione

Con questo servizio il medico comunica al Sistema TS un certificato di guarigione da patologia Covid-19 relativo a un assistito. Il Sistema TS restituisce in risposta un codice univoco associato al certificato (NUCG).

Tabella 15 Servizio di invio certificato di guarigione - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	NO
		Obbligatorio nel caso in cui è il MMG/PLS o il medico della struttura pubblica dei Servizi Sanitari Regionali, che emette il certificato.
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	NO Obbligatorio nel caso in cui il certificato è stato emesso da un medico chi sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG/PLS
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Cognome	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita	viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del

Allegato C Pag. 18 di 37

		campo "Codice fiscale assistito"
Identificativo documento Tipo documento	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
	Tipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data del primo test positivo	Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia	SI
Data di inizio validità	Data di inizio della validità del certificato di guarigione	SI
Data di fine validità	Data di fine della validità del certificato di guarigione	SI
Numero di cellulare	Numero di cellulare dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e del NUCG (in alternativa a "contatto email")
Contatto email	Email dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e del NUCG (in alternativa a "numero di cellulare")

Tabella 16 Servizio di invio certificato di guarigione - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte	
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema.	Sistema TS	
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS	
Esito	Esito della transazione	Sistema TS	
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS	
Pdf certificato di guarigione	Pdf relativo al certificato di guarigione	Sistema TS	

5.4.5 Servizio di annullamento certificato di guarigione

Con questo servizio il medico può annullare la comunicazione del certificato di guarigione inviato al Sistema TS tramite il servizio di cui al paragrafo precedente, al fine di inserire nuovamente il dato in caso di inserimento errato.

Tabella 17 Servizio di annullamento certificato di guarigione - messaggio di richiesta

Allegato C Pag. 19 di 37

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	NO
Codice Co. L.		Obbligatorio nel caso ir cui è il MMG/PLS o il medico della struttura pubblica dei Servizi Sanitari Regionali che emette il certificato
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	NO Obbligatorio nel caso in cui il certificato è stato effettuato da un medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG/PLS
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
dentificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema.	SI

Tabella 18 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS

5.4.6 Servizio di elenco certificati di guarigione inseriti

Con questo servizio il medico può accedere all'elenco dei certificati di guarigione comunicati correttamente al Sistema TS.

Tabella 19 Servizio di elenco certificati di guarigione - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale medico	Codice fiscale del medico	SI
Codice fiscale medico sostituto	Codice fiscale del medico sostituto	NO
Data inizio intervallo	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI
Data fine intervallo	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI

Allegato C
Pag. 20 di 37

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
Lista certificati di guarigione	Lista di valori contenente i campi seguenti	Sistema TS
 Codice fiscale assistito 		NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
• Nome	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
• Cognome	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
 Identificativo documento 	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Tipo documento	Tipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data del primo est positivo	Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia	SI
Data di inizio validità	Data di inizio della validità del certificato di guarigione	SI
Data di fine validità	Data di fine della validità del certificato di guarigione	SI
Numero di ellulare		NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e del NUCG (in alternativa a "contatto
Contatto email		email") NO

Allegato C Pag. 21 di 37

È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e del NUCG
(in alternativa a "numero di cellulare")

5.5 REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il sistema registra gli accessi all'applicazione e l'esito dell'operazione, e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna transazione effettuata saranno registrati i seguenti dati relativi all'accesso e all'esito dell'operazione:

- Identificativo o descrizione della struttura che esegue l'inserimento;
- Codice fiscale dell'operatore regionale (per il servizio del paragrafo 4.4.3);
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso;
- operazione richiesta, esito della transazione;
- identificativo della transazione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

Il servizio alimenta una banca dati contenuta nel Sistema TS che include, in particolare:

- identificativo nazionale associato al test / certificato di guarigione (CUN / NRFE / NUCG);
- tutti i dati acquisiti in input.

I dati così descritti sono conservati fino alla scadenza della certificazione che hanno contribuito a generare, salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio.

In un archivio separato saranno tracciati i seguenti dati al fine di consentire unicamente lo sblocco della app Immuni da parte degli operatori del call center:

- identificativo nazionale associato al test molecolare (CUN);
- codice fiscale dell'assistito a cui è stato somministrato il test.

I dati relativi ai test che hanno generato la certificazione verde COVID-19 vengono cancellati alla scadenza della stessa dal Sistema TS, fatto salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio (es. 14 giorni previsti per lo sblocco della App Immuni).

Allegato C Pag. 22 di 37

6 SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI DA PARTE DELLE FARMACIE E DELLE STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE

6.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati relativi ai tamponi da parte delle farmacie e delle strutture sanitarie private accreditate.

6.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità cooperativa tramite web.

6.3 ACCESSO AI SERVIZI

Le possibilità di accesso ai servizi da parte delle farmacie o delle strutture sanitarie private accreditate sono riassunte nella seguente tabella:

Tabella 23 Modalità di accesso ai servizi di comunicazione test per la farmacia

ID	Utente	Modalità	Autenticazione Autenticazione	Note
1	Farmacia o struttura sanitaria privata accreditata	Web	Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione	L'operatore della farmacia o della struttura sanitaria privata accreditata utilizza una applicazione web del Sistema TS. Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS.
2	Farmacia o struttura sanitaria privata accreditata	Web service	Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione	L'operatore della farmacia o struttura sanitaria privata accreditata invoca il servizio tramite software gestionale. Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS.

La modalità 1 si rivolge alla farmacia o alla struttura sanitaria privata accreditata che tramite un'applicazione web del Sistema si connette al servizio utilizzando le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

La modalità 2 si rivolge alla farmacia o alla struttura sanitaria privata accreditata che tramite un software gestionale sviluppato ad hoc si connette al servizio utilizzando le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

Allegato C Pag. 23 di 37

6.4 TRACCIATI DEI SERVIZI

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi, validi per la modalità web.

6.4.1 Servizio di invio esecuzione test

Con questo servizio la piattaforma regionale ovvero la singola struttura sanitaria privata accreditata comunica al Sistema TS l'esito relativo alla somministrazione del tampone. Il Sistema TS restituisce in risposta il codice univoco nazionale (CUN) per i tamponi molecolari o l'NRFE per i tamponi antigenici rapidi.

Tabella 24 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo farmacia o struttura sanitaria accreditata di Sistema TS	Identificativo della struttura sanitaria privata accreditata o della farmacia che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.	NO - Nel caso di invio diretto di una struttura o farmacia il campo è obbligatorio - Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa cor il campo "Descrizione struttura"
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome *	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Cognome *	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita *	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
dentificativo documento *	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
ipo documento *	Tipologia di documento: - Passaporto	NO

Allegato C Pag. 24 di 37

Data e ora prelievo	- Carta d'identità	Il campo è obbligatorio i caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
	Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo	SI
Tipologia test	Tipologia del test eseguito: - valore 'M' in caso di	SI
	tampone molecolare - valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido	
Cadicadel (Categoria specifica del test effettuato. (anagrafica di riferimento (definita a livello EU)	SI, indicare solo il codice evidenziato in grassetto. La categoria deve essere coerente con la "Tipologia test"
Codice del test rapido antigenico *	Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento	NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico
Data e ora del risultato *	Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test	SI
sito test	Esito del test positivo/negativo	SI
Numero di cellulare	Numero di cellulare dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "contatto email")
onatto eman	Email dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico

^{*=}nuovi campi rispetto al tracciato condiviso in fase di avviamento progetto call center Immuni

Tabella 25 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema. Tale numero rappresenta: - Per i tamponi di tipo molecolare il CUN (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale e può	Sistema TS

Allegato C
Pag. 25 di 37

	essere utilizzato per lo sblocco della app Immuni	
	- Per i tamponi di tipo antigenico rapido l'NRFE	
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	
Pdf referto		Sistema TS
· ai ioioito	Pdf relativo al referto	Sistema TS

6.4.2 Servizio di annullamento esecuzione test

Con questo servizio la farmacia o la singola struttura sanitaria privata accreditata può annullare la comunicazione dell'esito relativo alla somministrazione di un tampone inviato precedentemente tramite il servizio di cui al paragrafo precedente.

Tabella 26 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di richiesta

No. of the second secon	ento esecuzione test - messaggio di richiesta	
Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo farmacia o struttura sanitaria privata accreditata di Sistema TS	Identificativo della struttura sanitaria privata accreditata o della farmacia che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.	NO - Nel caso di invio diretto di una struttura o farmacia il campo è obbligatorio - Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura"
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema. Per i tamponi di tipo molecolare tale numero rappresenta il CUN (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale.	SI
Tipologia test	Tipologia del test eseguito: - valore 'M' in caso di tampone molecolare - valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido	SI

Tabella 27 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta

Allegato C Pag. 26 di 37

Campe	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	0:-1
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS Sistema TS

6.4.3 Servizio di elenco test effettuati

Con questo servizio la farmacia o la singola struttura sanitaria privata accreditata può accedere all'elenco degli esiti comunicati correttamente al Sistema TS. Per questo servizio si rende necessario indicare il codice fiscale dell'operatore che sta inviando la richiesta.

Tabella 28 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Identificativo farmacia o struttura privata accreditata Sistema TS	Identificativo della struttura privata accreditata o della farmacia che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regionecodice asl-codice struttura.	SI
Data inizio intervallo	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI
Data fine intervallo	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI
Tipologia test	Tipologia del test eseguito (valorizzare a 'M' per tampone molecolare, 'T' per tampone antigenico rapido)	SI
Identificativo utente	Il codice fiscale dell'operatore	SI

Tabella 29 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
ldentificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
Identificativo	Lista di valori contenente i campi seguenti	Sistema TS
farmacia o struttura Sistema TS	Identificativo della struttura o della farmacia che ha eseguito il tampone	SI

Allegato C
Pag. 27 di 37

	cocondo lo ac US	
	secondo la codifica di Sistema TS ovverd)
Data e ora	codice regione-codice asl-codice struttura	
prelievo	Data in cui è stato eseguito il prelievo	Sistema TS
 Identificativo 	Identificativo del test (CUN per tampone	Sistema TS
test	molecolare o identificativo per tampone	Olotoma 15
	antigenico rapido)	
Data inseriment	Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS	Sistema TS
 Esito test 	Esito del test eseguito	Sistema TS
 Tipologia test 	Tipologia del test eseguito:	Sistema TS
	 valore 'M' in caso di tampone molecolare valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido 	
 Codice fiscale 	Il codice fiscale dell'assistito	100
• Nome *		NO Il campo non è obbligatorio se si tratti di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome "	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatori in caso di assenza de campo "Codice fiscale assistito"
Cognome *	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del
		campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita *	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Identificativo ocumento *	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale
Tipo documento	Tipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del
		campo "Codice fiscale assistito"
Categoria test *	20)	SI indicare solo il codice evidenziato in grassetto. La categoria deve essere coerente con la

Allegato C Pag. 28 di 37

Codice del test rapido antigenico *	Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento	NO obbligatorio solo per test rapido
Data e ora del risultato *	Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test	antigenico SI

REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI 6.5 **CONSERVAZIONE**

Il sistema registra gli accessi all'applicazione e l'esito dell'operazione, e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna transazione effettuata saranno registrati i seguenti dati relativi all'accesso e all'esito dell'operazione:

- Identificativo o descrizione della struttura che esegue l'inserimento;
- Codice fiscale dell'operatore regionale (per il servizio del paragrafo 4.4.3);
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso;
- operazione richiesta, esito della transazione;
- identificativo della transazione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

Il servizio alimenta una banca dati contenuta nel Sistema TS che include, in particolare:

- identificativo nazionale associato al test (CUN / NRFE);
- tutti i dati acquisiti in input.

I dati così descritti sono conservati fino alla scadenza della certificazione che hanno contribuito a generare, salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio..

In un archivio separato saranno tracciati i seguenti dati al fine di consentire unicamente lo sblocco della app Immuni da parte degli operatori del call center:

- identificativo nazionale associato al test molecolare (CUN);
- codice fiscale dell'assistito a cui è stato somministrato il test.

I dati relativi ai test che hanno generato la certificazione verde COVID-19 vengono cancellati alla scadenza della stessa dal Sistema TS, fatto salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio (es. 14 giorni previsti per lo sblocco della app Immuni).

Allegato C Pag. 29 di 37

7 SERVIZI IN MODALITA' WEB PER LA COMUNICAZIONE DEI CERTIFICATI DI GUARIGIONE DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI PREPOSTI AL LORO RILASCIO

7.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati relativi ai certificati di guarigione da patologia Covid-19 da parte degli operatori sanitari delle Asl / Aziende Ospedaliere, MMG, PLS, medici USMAF e SASN, medici dei Servizi Sanitari Regionali

7.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità web.

7.3 ACCESSO AI SERVIZI

Le possibilità di accesso ai servizi da parte degli operatori sanitari delle Asl / Aziende Ospedaliere, MMG, PLS, medici USMAF e SASN, medici dei Servizi Sanitari Regionali, sono riassunte nella seguente tabella:

Tabella 8 Modalità di accesso ai servizi di comunicazione test per il medico

ID	Utente	Modalità	Autenticazione	Note
1	Operatore sanitario delle Asl /Aziende Ospedaliere, MMG, PLS e medici USMAF e SASN	Web	Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione	L'operatore sanitario utilizza una applicazione web del Sistema TS. Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS.

7.4 TRACCIATI DEI SERVIZI

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi, validi per la modalità web.

Allegato C Pag. 30 di 37

7.4.1 Servizio di invio certificato di guarigione

Con questo servizio il medico comunica al Sistema TS un certificato di guarigione da patologia Covid-19 relativo a un assistito. Il Sistema TS restituisce in risposta un codice univoco associato al certificato (NUCG).

Tabella 15 Servizio di invio certificato di guarigione - messaggio di richiesta

Сатро	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale operatore	Codice fiscale dell'operatore	SI
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta d un soggetto non provvist di codice fiscale
Nome	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio ir caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Cognome	Cognome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio ir caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
dentificativo documento	Numero di documento	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Γipo documento	Tipologia di documento: - Passaporto - Carta d'identità	NO Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data del primo test positivo Data di inizio validità	Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia	SI
	Data di inizio della validità del certificato di guarigione	SI
ata di fine validità	Data di fine della validità del certificato di guarigione	SI
lumero di cellulare	Numero di cellulare dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico

Allegato C
Pag. 31 di 37

Comtatt		(in alternativa a "contatto email")
Contatto email	Email dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "numero di cellulare")

Tabella 16 Servizio di invio certificato di guarigione - messaggio di risposta

Campo	Descrizione Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema.	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
Pdf certificato	Pdf del certificato di guarigione	Sistema TS

7.4.2 Servizio di annullamento certificato di guarigione

Con questo servizio l'operatore sanitario può annullare la comunicazione del certificato di guarigione inviato al Sistema TS tramite il servizio di cui al paragrafo precedente, al fine di inserire nuovamente il dato in caso di inserimento errato.

Tabella 17 Servizio di annullamento certificato di guarigione - messaggio di richiesta

Сатро	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale operatore	Codice fiscale dell'operatore	SI
Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema.	SI

Tabella 18 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS

Allegato C
Pag. 32 di 37

Esito	Esito della transazione	10:1
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS Sistema TS
		Sistema 15

7.4.3 Servizio di elenco certificati di guarigione inseriti

Con questo servizio l'operatore sanitario può accedere all'elenco dei certificati di guarigione comunicati correttamente al Sistema TS.

Tabella 19 Servizio di elenco certificati di guarigione - messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
Codice fiscale operatore	Codice fiscale dell'operatore	SI
	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI
Data fine intervallo	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI

Tabella 20 Servizio di elenco certificati di quarigione ... mon

Campo	Descrizione	Fonte
Identificativo transazione	Identificativo della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
Data-ora	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
Esito	Esito della transazione	Sistema TS
Descrizione esito	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
Lista certificati di guarigione	Lista di valori contenente i campi seguenti	Sistema TS
● Codice fiscale assistito	Il codice fiscale dell'assistito	NO Il campo non è obbligatorio se si tratta d un soggetto non provvisto di codice fiscale
Nome	Nome della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio il caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Cognome		NO Il campo è obbligatorio ir caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data di nascita	Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test	NO Il campo è obbligatorio ir caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Identificativo ocumento	Mumoro di de sumo d	NO

Allegato C Pag. 33 di 37

Tipo documento	Tipologia di documento:	Il campo è obbligatorio il caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
Data del primo	- Passaporto - Carta d'identità	Il campo è obbligatorio ir caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"
test positivo	Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia	SI
Data di inizio validità	Data di inizio della validità del certificato di guarigione	SI
● Data di fine validità ● Numero di	Data di fine della validità del certificato di guarigione	SI
cellulare Contatto email	Numero di cellulare dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "contatto email")
, Contatto email	Email dell'assistito	NO È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico (in alternativa a "numero di cellulare")

7.5 REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il sistema registra gli accessi all'applicazione e l'esito dell'operazione e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna transazione effettuata saranno registrati i seguenti dati relativi all'accesso e all'esito dell'operazione:

- Codice fiscale dell'operatore;
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso;
- operazione richiesta, esito della transazione;
- identificativo della transazione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

Il servizio alimenta una banca dati contenuta nel Sistema TS che include, in particolare:

- identificativo nazionale associato al certificato di guarigione (NUCG)

Allegato C Pag. 34 di 37

- tutti i dati acquisiti in input

I dati così descritti sono conservati fino alla scadenza della certificazione che hanno contribuito a generare, salvo che gli stessi siano utilizzati per altri trattamenti, disciplinati da apposite disposizioni normative, che prevedono un tempo di conservazione più ampio.

Allegato C Pag. 35 di 37

8 RECUPERO DATI DI CONTATTO PER LE SOMMINISTRAZIONI

8.1 MODALITÀ DI FRUIZIONE

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati di contatto relativi alle vaccinazioni per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2.

La regione/provincia autonoma dovrà trasmettere i dati di contatto dei soggetti ai quali è stata somministrata ciascuna dose di vaccino nella stessa regione/provincia autonoma.

Il servizio è reso disponibile tramite "scambio file" verso le regioni e le province autonome.

8.2 ACCESSO AL SERVIZIO

Il servizio di ricezione dei dati è reso disponibile in modalità applicazione web per regioni/province autonome. La modalità web è erogata su canale sicuro TLSv1.2.

Tabella 21 Modalità di accesso

ID	Utente	Modalità	Autenticazione	Note
1	Operatore Regione/PA	Applicazione web	Basic authentication (ID utente e password)	L'operatore della Regione/PA incaricato accede all'applicazione web tramite le credenziali rilasciate dal Sistema TS.

Per le regioni/province autonome l'utente accede ad una applicazione web resa disponibile sul portale del Sistema TS utilizzando le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS. Nello specifico, le credenziali vengono rilasciate dall'amministratore di sicurezza incaricato da regioni/province autonome tramite il Sistema TS.

Allegato C Pag. 36 di 37

8.3 TRACCIATO

Di seguito si descrive il tracciato del file che l'operatore della regione/provincia autonoma dovrà trasmettere tramite l'applicazione "Scambio File" già in uso nel Sistema TS.

Tabella 22 Tracciato file

oapito telefollico	Numero telefonico del cittadino	Facoltativo
Describe to the	Indirizzo email del cittadino	Facoltativo
December 5	Codice fiscale del cittadino	Obbligatorio
Codice Fiscale	Coding figure de la 1111 111	
Campo	Descrizione	Obbligatorio

8.4 REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il sistema registra l'esito, durata e data della trasmissione, e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna trasmissione effettuata saranno registrati i seguenti dati:

- ente verso il quale è stata effettuata la trasmissione;
- operatore che effettuato l'upload della fornitura;
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi della trasmissione;
- esito della trasmissione;
- durata della trasmissione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

I dati di contatto trasmessi dalle regioni/province autonome sono quelli forniti dall'interessato all'atto della prenotazione o della somministrazione del vaccino anti-SARS-CoV-2 e che potranno essere utilizzati solo ai fini dell'invio dell'AUTHCODE relativo alla certificazione verde di avvenuta vaccinazione, necessario per l'acquisizione della certificazione verde COVID-19, nonché per la notifica all'interessato della revoca delle sue certificazioni verdi COVID-19, già rilasciate e in corso di validità.

Allegato C
Pag. 37 di 37