



# *Al Presidente del Consiglio dei ministri*

**Modifiche al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 17 giugno 2021, recante «Disposizioni attuative dell'articolo 9, comma 10, del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, "Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19"».**

**VISTA** la legge 23 agosto 1988, n. 400;

**VISTA** la dichiarazione di emergenza di sanità pubblica internazionale dell'Organizzazione mondiale della sanità del 30 gennaio 2020, con la quale venivano attivate le previsioni dei regolamenti sanitari internazionali e la successiva dichiarazione della stessa Organizzazione mondiale della sanità dell'11 marzo 2020, con la quale l'epidemia da COVID-19 è stata valutata come «pandemia» in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale;

**VISTE** le delibere del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, del 29 luglio 2020, del 7 ottobre 2020, del 13 gennaio 2021 e del 21 aprile 2021, con le quali è stato dichiarato e prorogato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

**VISTO** il decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87, recante *«Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19»*, che agli articoli 9 e seguenti reca disposizioni sulle “certificazioni verdi COVID-19”;

**VISTO**, in particolare, l'art. 9-ter del citato decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, recante *“Impiego delle certificazioni verde COVID-19 in ambito scolastico e universitario”*;

**VISTO**, altresì, l'articolo 9, comma 2, lett. c-bis, e comma 4-bis, del citato decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, come modificato dal decreto-legge 21 settembre 2021, n. 127, che disciplina la certificazione verde COVID-19 rilasciata a coloro che sono stati identificati come casi accertati positivi al SARS-CoV-2 oltre il quattordicesimo giorno dalla somministrazione della prima dose di vaccino, nonché a seguito del prescritto ciclo;

**VISTO** il decreto-legge 23 luglio 2021, n. 105, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 settembre 2021, n. 126, recante *«Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche»*, e, in particolare, l'articolo 1, comma 1, ai sensi del quale: *«In considerazione del rischio sanitario connesso al protrarsi della diffusione degli agenti virali da COVID-19, lo stato di emergenza dichiarato con deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, prorogato con deliberazioni del Consiglio dei ministri del 29 luglio 2020, 7 ottobre 2020, 13 gennaio 2021 e 21 aprile 2021, è ulteriormente prorogato fino al 31 dicembre 2021»*;

**VISTO** il decreto-legge 6 agosto 2021, n. 111, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 settembre 2021, n. 133, recante *«Misure urgenti per l'esercizio in sicurezza delle attività scolastiche, universitarie, sociali e in materia di trasporti»*;





# *Il Presidente del Consiglio dei ministri*

**VISTA** la circolare del Ministero della salute prot. n. 40711 del 9 settembre 2021, recante *“Chiarimenti in merito alla vaccinazione anti-COVID-19 in chi ha contratto un’infezione da SARS-CoV-2 successivamente alla somministrazione della prima dose di un vaccino con schedula vaccinale a due dosi”*;

**VISTO** il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 122, recante *«Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza da COVID-19 in ambito scolastico, della formazione superiore e socio sanitario-assistenziale»*;

**VISTO** il decreto-legge 21 settembre 2021, n. 127, recante *«Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde Covid-19 e il rafforzamento del sistema di screening»*, e, in particolare, gli articoli 1, 3 e 5;

**CONSIDERATO** che l'estensione della certificazione verde Covid-19 ai lavoratori del settore pubblico e privato incrementa l'efficacia delle misure di contrasto al fenomeno epidemiologico già adottate in ambito lavorativo;

**VISTI** gli articoli 9-*quinquies* (Impiego delle certificazioni verdi COVID-19 nel settore pubblico) e 9-*septies* (Impiego delle certificazioni verdi COVID-19 nel settore privato) del citato decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52;

**CONSIDERATA** la necessità di assicurare il più efficace ed efficiente processo di verifica del possesso delle certificazioni verdi COVID-19 nell'ambito lavorativo pubblico e privato per mezzo di funzionalità che consentano una verifica anche automatizzata del possesso delle certificazioni verdi del personale;

**RITENUTO**, a seguito della predetta estensione, di affidare il relativo controllo delle certificazioni verdi COVID-19 ai datori di lavoro pubblici e privati, o loro delegati;

**RITENUTO** pertanto necessario apportare modifiche al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 17 giugno 2021 recante *«Disposizioni attuative dell'art. 9, comma 10, del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, recante "Misure urgenti per la graduale ripresa delle attività economiche e sociali nel rispetto delle esigenze di contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19"»*;

**ACQUISITO** il parere del Garante per la protezione dei dati personali n. 363 dell'11 ottobre 2021;

**DI CONCERTO** con il Ministro della salute, il Ministro per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale e il Ministro dell'economia e delle finanze;

## **Decreta**

### **Art. 1**

*Modalità di verifica del possesso delle certificazioni verdi COVID-19 in ambito lavorativo -  
modifiche al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 17 giugno 2021.*





# *Al Presidente del Consiglio dei ministri*

1. Al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 17 giugno 2021 sono apportate le seguenti modificazioni:

- a) all'art. 1, comma 1, lettera c), dopo le parole «decreto legge 22 aprile 2021, n. 52», sono aggiunte le seguenti: «, o riconosciute come equivalenti»;
- b) all'art. 1, comma 1, lettera d), dopo le parole «effettuato da operatori sanitari» sono aggiunte le seguenti: «o da altri soggetti reputati idonei dal Ministero della salute»;
- c) all'art. 1, comma 1, lettera e), dopo le parole «effettuato da operatori sanitari» sono aggiunte le seguenti: «o da altri soggetti reputati idonei dal Ministero della salute»;
- d) all'art. 1, comma 1, sono aggiunte infine le seguenti lettere: «cc) *“pacchetto di sviluppo per applicazioni”*: un insieme di strumenti per lo sviluppo e la documentazione di software (Software Development Kit - SDK); dd) *“libreria software”*: un insieme di funzioni e strutture dati predefinite e predisposte per essere utilizzate in un programma software.»;
- e) all'art.3, comma 1, sono soppresse le parole «e tre»;
- f) all'art.3, comma 3, sono aggiunte infine le seguenti parole: «e) *eventuale vaccinazione pregressa.*»;
- g) all'art. 4, comma 1, le parole: «negli allegati B, E, F e G» sono sostituite dalle seguenti: «negli allegati B, E, F, G e H»;
- h) all'art. 4, comma 1, dopo la lettera h) è aggiunta la seguente: «i) *specifiche modalità automatizzate di verifica delle certificazioni verdi COVID-19 in ambito lavorativo.*»;
- i) l'art.5, comma 5, è sostituito dal seguente: «5. *Il Sistema TS, secondo le modalità di cui all'Allegato C:*
  - a) *verifica i codici fiscali e il numero di dosi ricevuti dal Sistema AVN associati alle somministrazioni di vaccini anti-SARS-CoV-2, notificando alla regione di somministrazione gli eventuali casi di errore che quest'ultima provvederà a rettificare in AVN. In caso di codici fiscali errati o identificativi regionali non rilasciati dal Sistema TS, il Sistema TS acquisisce dalle regioni e province autonome anche i dati anagrafici relativi ai soggetti vaccinati;*
  - b) *per i soli dati verificati positivamente, alimenta la Piattaforma nazionale-DGC con i dati di ogni singola somministrazione di cui all'Allegato A, per la generazione della certificazione verde digitale COVID-19 di avvenuta vaccinazione;*
  - c) *acquisisce tramite apposito modulo online, reso disponibile sul portale nazionale della Piattaforma-DGC, i dati relativi alle vaccinazioni effettuate all'estero dai cittadini italiani e dai loro familiari conviventi nonché dai soggetti iscritti al Servizio sanitario nazionale che richiedono l'emissione della certificazione verde COVID-19 in Italia per avere accesso ai servizi e alle attività individuati dalle disposizioni vigenti;*
  - d) *mette a disposizione la possibilità di validare le richieste di cui alla lettera c) ai fini del rilascio della certificazione verde COVID-19, secondo modalità stabilite con circolare congiunta del Ministero della salute e del Ministero degli affari esteri e della cooperazione internazionale.*
  - e) *rende disponibile all'AVN e alle regioni e province autonome l'informazione sulla data di infezione successiva alla vaccinazione, tratta dai certificati di guarigione nonché*





# *Il Presidente del Consiglio dei ministri*

- della pregressa infezione, recuperata dai dati dei certificati di guarigione di cui all'art. 6 del presente decreto;*
- f) restituisce alle regioni e province autonome l'informazione, resa disponibile dalla PN-DGC inerente la generazione o meno del DGC, unitamente ai dati relativi alle somministrazioni, avvenuta guarigione e test, comunicati al Sistema TS ai sensi del presente decreto, al fine di consentire le opportune azioni di correzione dei medesimi dati;*
  - g) rende disponibile al Ministero della Salute la funzione di interrogazione dei dati acquisiti dal Sistema TS ai sensi del presente decreto, comprensivi dell'informazione resa disponibile dalla PN-DGC inerente la generazione o meno del DGC, per le finalità di cui all'art. 12 comma 2 lettera a). Le operazioni di interrogazione sono effettuate previo inserimento, da parte dell'operatore del numero di pubblica utilità del Ministero della salute, del codice fiscale e delle ultime otto cifre della tessera sanitaria dell'interessato e della tipologia e data dell'evento sanitario che ha generato la Certificazione verde COVID-19.»*
  - j) all'art. 6, il comma 1 è sostituito dal seguente: «La piattaforma nazionale-DGC viene alimentata, attraverso l'interconnessione con il Sistema TS, come descritto nell'Allegato C, con i dati relativi alle certificazioni di avvenuta guarigione di cui all'Allegato A, anche con riferimento ai dati dell'eventuale pregressa somministrazione di vaccino disponibili al Sistema TS, al momento dell'emissione degli stessi»;*
  - k) all'art.12, comma 2, lettera a), dopo le parole «informazioni generali» sono aggiunte le seguenti parole: «e assistenza tecnica» e sono soppresse le parole «tramite gli strumenti di cui all'articolo 11, comma 1, lettere b) ed e)»;*
  - l) all'art.12, comma 2, sono soppresse le parole: «b) il call center di Immuni (800.91.24.91), che fornisce apposita assistenza tecnica per l'acquisizione delle certificazioni verdi COVID-19 tramite gli strumenti di cui all'articolo 11, comma 1, lettere a) e c);»;*
  - m) all'art.13, comma 1, sono aggiunte infine le seguenti parole «nonché mediante le ulteriori modalità automatizzate di cui ai successivi commi descritte negli allegati G e H»;*
  - n) all'art.13, comma 2, sono aggiunte infine le seguenti parole: «g) i dirigenti scolastici e i responsabili dei servizi educativi dell'infanzia nonché delle scuole paritarie, delle università e delle Istituzioni di alta formazione artistica musicale e coreutica, e loro delegati; h) i datori di lavoro pubblici o privati, e loro delegati, relativamente alla verifica del possesso delle certificazioni verdi COVID-19 in ambito lavorativo con riferimento al personale e ai soggetti terzi che accedono al luogo di lavoro per ragioni diverse dalla semplice fruizione dei servizi all'utenza e i responsabili della sicurezza delle strutture in cui si svolge l'attività giudiziaria o i loro delegati relativamente ai magistrati.»;*
  - o) l'art. 13, comma 3, è sostituito dal seguente: «3. I soggetti delegati di cui alle lettere c), d), e), f), g) e h) del comma 2 sono incaricati con atto formale recante le necessarie istruzioni sull'esercizio dell'attività di verifica.»;*
  - p) all'art. 13, il comma 5 è sostituito dal seguente: «5. L'attività di verifica delle certificazioni non comporta, in alcun caso, la raccolta dei dati dell'intestatario in qualunque forma, salvo quelli strettamente necessari all'applicazione delle misure previste dagli articoli 9-ter ai commi 2 e 5, 9-quinquies, commi 6 e ss., e 9-septies, commi 6 e ss.»;*





# *Al Presidente del Consiglio dei ministri*

q) all'articolo 13, dopo il comma 8, sono inseriti i seguenti commi:

*«9. Resta fermo quanto previsto dall'art. 3 del decreto legge 8 ottobre 2021, n. 139.*

*10. Al fine di assicurare il più efficace ed efficiente processo di verifica del possesso delle certificazioni verdi COVID-19 nell'ambito lavorativo pubblico e privato ai sensi degli articoli 9-quinquies e 9-septies del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87, il Ministero della salute rende disponibili ai datori di lavoro specifiche funzionalità, descritte nell'allegato H, che consentono una verifica quotidiana e automatizzata del possesso delle certificazioni verdi in corso di validità del personale effettivamente in servizio, di cui è previsto l'accesso ai luoghi di lavoro, senza rivelare le ulteriori informazioni conservate, o comunque trattate, nell'ambito della Piattaforma nazionale-DGC, attraverso:*

- a) l'utilizzo di un pacchetto di sviluppo per applicazioni (Software Development Kit-SDK), rilasciato dal Ministero della Salute con licenza open source, che consente di integrare nei sistemi di controllo degli accessi, inclusi quelli di rilevazione delle presenze, le funzionalità di verifica della Certificazione verde COVID-19, mediante la lettura del QR code;*
- b) una interazione, in modalità asincrona, tra la Piattaforma NoiPA, realizzata dal Ministero dell'economia e delle finanze per la gestione del personale delle pubbliche amministrazioni, e la PN-DGC per la verifica del possesso delle Certificazioni verdi COVID-19 in corso di validità da parte dei dipendenti pubblici degli enti aderenti a NoiPA;*
- c) una interazione, in modalità asincrona, tra il Portale istituzionale INPS, e la PN-DGC, per la verifica del possesso delle Certificazioni verdi COVID-19 in corso di validità da parte dei dipendenti dei datori di lavoro, con più di 50 dipendenti, sia privati che pubblici non aderenti a NoiPA;*
- d) una interoperabilità applicativa, in modalità asincrona, tra i sistemi informativi di gestione del personale delle amministrazioni pubbliche con almeno 1.000 dipendenti, anche con uffici di servizio dislocati in più sedi fisiche, e la PN-DGC, per la verifica del possesso delle Certificazioni verdi COVID-19 in corso di validità da parte dei propri dipendenti.*

*11. Le funzionalità di verifica del possesso delle Certificazioni verdi COVID-19 di cui alle lettere b) e c) del comma 10, attivate previa richiesta del datore di lavoro, sono rese disponibili al solo personale autorizzato alla verifica per conto del datore di lavoro. La funzionalità di verifica del possesso delle Certificazioni verdi COVID 19 di cui alla lettera d) del comma 10 è attivata previa autorizzazione e accreditamento, sulla base di apposita convenzione con il Ministero della salute.*

*12. Il pacchetto di sviluppo per applicazioni di cui alla lettera a) del comma 10 può essere utilizzato per la verifica della Certificazione verde COVID-19 anche in ambiti diversi da quello lavorativo e può altresì essere utilizzato come riferimento per la realizzazione di ulteriori librerie software, a condizione che:*

- a) le suddette librerie e le soluzioni da esse derivate rispondano alle medesime specifiche tecniche e ai requisiti del pacchetto di sviluppo per applicazioni di cui alla*







# *Al Presidente del Consiglio dei ministri*

lettera a) del comma 10, e successivi aggiornamenti, come indicato sulla piattaforma utilizzata dal Ministero della Salute per la pubblicazione del codice sorgente;

b) sia preventivamente rilasciato il codice sorgente con licenza open source di dette librerie sulla piattaforma utilizzata dal Ministero della Salute di cui al precedente punto a).

13. Con riguardo all'uso del pacchetto di sviluppo per applicazioni, di cui al comma 10, lettera a), e delle librerie software e delle soluzioni da esse derivate, di cui al comma 12, il trattamento dei dati personali deve essere effettuato limitatamente alle informazioni pertinenti e alle operazioni strettamente necessarie alla verifica della validità delle Certificazioni verdi COVID-19. È fatto esplicito divieto di conservare il codice a barre bidimensionale (QR code) delle Certificazioni verdi COVID-19 sottoposte a verifica, nonché di estrarre, consultare, registrare o comunque trattare per finalità ulteriori rispetto a quelle previste dal presente articolo le informazioni rilevate dalla lettura dei QR code e le informazioni fornite in esito ai controlli. In caso di utilizzo di tale modalità di verifica da parte del datore di lavoro, resta salvo quanto previsto dagli articoli 88 del Regolamento (UE) 2016/679 e 113 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

14. Nelle more del rilascio e dell'eventuale aggiornamento delle certificazioni verdi Covid-19 da parte della piattaforma nazionale DGC, i soggetti interessati possono comunque avvalersi dei documenti rilasciati, in formato cartaceo o digitale, dalle strutture sanitarie pubbliche e private, dalle farmacie, dai laboratori di analisi, dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta che attestano o refertano una delle condizioni di cui al comma 2, lettere a), b) e c), dell'articolo 9 del decreto-legge n. 52 del 2021, in coerenza con il disposto dell'ultimo periodo del comma 10 del medesimo articolo.

15. Nel caso in cui, all'esito delle verifiche effettuate con le modalità di cui al comma 10, lettere b), c) e d), l'interessato non risulti in possesso di una certificazione verde COVID-19 in corso di validità, lo stesso ha diritto di richiedere che la verifica della propria certificazione verde COVID-19 sia nuovamente effettuata al momento dell'accesso al luogo di lavoro mediante l'applicazione mobile descritta nell'Allegato B, paragrafo 4.»;

r) all'art.15 sono aggiunti i seguenti commi: «7. I soggetti preposti alla verifica di cui agli artt. 9-quinquies e 9-septies del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87, sono titolari del trattamento dei dati effettuato con le modalità di cui all'articolo 13, comma 10, lettere b), c) e d), descritte nell'allegato H. Il personale interessato dal processo di verifica è opportunamente informato dal proprio datore di lavoro sul trattamento dei dati attraverso una specifica informativa, anche mediante comunicazione resa alla generalità del personale, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

8. Il Ministero della salute designa il Ministero dell'economia e delle finanze quale responsabile del trattamento dei dati effettuato, ai sensi dell'articolo 13, comma 9, lettera b), tramite la Piattaforma NoiPA per la messa a disposizione delle informazioni relative alle certificazioni verdi COVID-19 del personale dipendente delle amministrazioni aderenti a NoiPA.

9. Il Ministero della salute designa l'Istituto nazionale di previdenza sociale quale responsabile del trattamento dei dati effettuato, ai sensi dell'articolo 13, comma 9, lettera





# *Il Presidente del Consiglio dei ministri*

- c), tramite il Portale istituzionale INPS per la messa a disposizione delle informazioni relative alle certificazioni verdi COVID-19 del personale dipendente di datori di lavoro pubblici e privati.»;*
- s) all'articolo 18, comma 1, dopo le parole «*Presidenza del Consiglio dei Ministri e*» sono aggiunte le seguenti parole: «*sul sito del Sistema TS*»;
- t) all'articolo 19, comma 3, sono soppresse le seguenti parole: «*e per il call center di Immuni gestito dal Dipartimento per la trasformazione digitale della Presidenza del Consiglio dei Ministri*»;
- u) i documenti tecnici A, B, C allegati al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 17 giugno 2021 sono sostituiti con le versioni allegate al presente decreto ed è aggiunto un ulteriore documento tecnico H, parimenti allegato al presente decreto.

Il presente decreto è trasmesso ai competenti organi di controllo, è pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana e ha efficacia dalla data della predetta pubblicazione.

Il Presidente del Consiglio dei ministri

Il Ministro della salute

Il Ministro dell'economia e delle finanze

Il Ministro per l'innovazione tecnologica  
e la transizione digitale



## ALLEGATO A

### **Dati trattati dai sistemi informativi per la generazione delle certificazioni verdi COVID-19 dalla PN-DGC e dati riportati nelle certificazioni verdi COVID-19 generate dalla PN-DGC**

#### Sommario

|                                                                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Dati trattati dai sistemi informativi per la generazione delle certificazioni verdi COVID-19 dalla PN-DGC .....</b>     | <b>2</b>  |
| 1A. Certificazioni verdi COVID-19 di avvenuta vaccinazione emessi dalla PN-DGC (art. 5) .....                                 | 2         |
| 1B. Certificazioni verdi COVID-19 di avvenuta guarigione emessi dalla PN-DGC (art. 6) ..                                      | 4         |
| 1C. Certificazioni verdi COVID-19 di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo emessi dalla PN-DGC (art. 7)..... | 7         |
| <b>2. Dati riportati nelle certificazioni verdi COVID-19 generate dalla PN-DGC .....</b>                                      | <b>10</b> |
| 2A. Certificazione verde Covid-19 di avvenuta vaccinazione .....                                                              | 10        |
| 2B. Certificazione verde Covid-19 di avvenuta guarigione .....                                                                | 12        |
| 2C. Certificazione verde Covid-19 di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo.....                              | 14        |



## **1. Dati trattati dai sistemi informativi per la generazione delle certificazioni verdi COVID-19 dalla PN-DGC**

### **1A. Certificazioni verdi COVID-19 di avvenuta vaccinazione emessi dalla PN-DGC (art. 5)**

#### Sorgente:

Le regioni e le province autonome, anche per il tramite della Piattaforma Nazionale di cui all'articolo 3 del decreto legge 14 gennaio 2021, n. 2 convertito, con modificazioni, dalla legge 12 marzo 2021, n. 29, inviano i dati previsti all'AVN - Anagrafe Nazionale Vaccini.

#### Destinazione:

PN-DGC – Piattaforma nazionale Digital Green Certificate per l'emissione e validazione delle Certificazioni verdi COVID-19 (EU Digital COVID Certificate)

#### Trattamento:

- AVR (Anagrafe Vaccinale Regionale): prima di alimentare l'AVN (Anagrafe Nazionale Vaccini) con i dati necessari per la produzione della Certificazione verde COVID-19, controlla il Codice Fiscale dell'assistito tramite interrogazione del Sistema TS;
- Adeguamento del dataset e del flusso di invio dati da AVR a AVN:
  - Lato AVR: adeguamento flusso somministrazioni vaccini anti SARS-CoV-2 con inserimento dei dati relativi a: data tampone positivo in caso di pregressa infezione; dati di contatto assistito (email e/o numero telefono cellulare);
  - Lato AVN: adeguamento procedura di validazione e backend per acquisire i dati relativi alla data del tampone positivo in caso di pregressa infezione e dai dati di contatto;
- AVN: invio del flusso delle somministrazioni al Sistema TS con aggiunta dei dati relativi alla data del tampone positivo, in caso di pregressa infezione e dati di contatto assistito.
- Sistema TS:
  - ricezione dati;
  - invio dei dati alla piattaforma nazionale – DGC per l'emissione della certificazione;
    - se presente un certificato di guarigione con data primo test positivo successiva alla data di vaccinazione per più di 14 giorni, viene emesso un DGC per ciclo di vaccinazione completata
  - i dati relativi alle vaccinazioni 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.

Informazioni trattate

| Campo                                        | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Obbligatorio                                                                                                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo dell'assistito</b>         | Codice fiscale o codice identificativo rilasciato dal Sistema TS per i soggetti di cui all'Ordinanza del Commissario Straordinario per l'emergenza Covid-19 n.7 del 2021. Le Regioni devono procedere a validare il codice identificativo con il servizio fornito dal sistema TS prima dell'invio dei dati a AVN. Il sistema TS a partire dal Codice identificativo fornirà le informazioni su Cognome, Nome, Data di nascita dell'assistito | SI                                                                                                                 |
| <b>Codice AIC</b>                            | Codice di autorizzazione immissione in commercio in Italia del vaccino rilasciato dall'AIFA (AIC). In caso di vaccini esteri, rappresenta il codice con cui viene riconosciuto in Italia.                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                                 |
| <b>Data somministrazione</b>                 | Indica la data di somministrazione del vaccino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                                                                                 |
| <b>Dose</b>                                  | Indica il numero di dose somministrata rispetto al calendario vaccinale per il singolo antigene/principio vaccinale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                                                                                 |
| <b>Pregressa infezione da SARS-CoV2</b>      | Indica se il soggetto a cui è stata effettuata la vaccinazione per COVID 19 ha avuto una pregressa infezione da SARS-CoV2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO                                                                                                                 |
| <b>Data pregressa infezione da SARS-CoV2</b> | Data del primo test positivo che accerta l'infezione Covid-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO, obbligatorio solo se il campo precedente è SI                                                                  |
| <b>Numero di cellulare</b>                   | Numero di cellulare dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO<br>È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio dell'AUTHCODE (in alternativa a "contatto email") |
| <b>Contatto email</b>                        | Email dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO                                                                                                                 |

| Campo                                                           | Descrizione                                                                                                       | Obbligatorio                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 |                                                                                                                   | È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio dell'AUTHCODE (in alternativa a "numero di cellulare") |
| <b>Data successiva infezione da SARS-CoV2 dopo vaccinazione</b> | Data del primo test positivo che accerta l'infezione Covid-19 dopo più di 14 gg dalla somministrazione di vaccino | NO<br>La fonte di tale informazione è rappresentata dai certificati di guarigione comunicati al Sistema TS        |

Le regioni e le province autonome, anche per il tramite della Piattaforma Nazionale di cui all'articolo 3 del decreto legge 14 gennaio 2021, n. 2 convertito, con modificazioni, dalla legge 12 marzo 2021, n. 29, inviano al Sistema TS i dati di contatto relativi a coloro che hanno ricevuto almeno una prima dose di vaccino, prima dell'entrata in vigore del presente decreto, al fine di inviare loro l'AUTHCODE necessario per il recupero della certificazione verde COVID-19.

Per le somministrazioni eseguite dopo l'entrata in vigore del presente decreto, i dati di contatto sono acquisiti per il tramite di AVN.

## **1B. Certificazioni verdi COVID-19 di avvenuta guarigione emessi dalla PN-DGC (art. 6)**

### Sorgente:

Sistemi informativi per il rilascio dei certificati di guarigione da parte delle strutture sanitarie afferenti ai Servizi Sanitari Regionali, dei MMG/PLS, dei medici USMAF e dei medici SASN.

### Destinazione:

PN-DGC – Piattaforma nazionale Digital Green Certificate per l'emissione e validazione delle Certificazioni verdi COVID-19 (EU Digital COVID Certificate)

### Trattamento:

1. il medico ricerca nel Sistema TS il codice fiscale dell'assistito da cui poi si ricavano i dati anagrafici attraverso la specifica funzionalità per il rilascio dei certificati di guarigione o per l'invio dei dati di certificati pregressi. In assenza di Codice fiscale il medico inserisce nome, cognome, data di nascita, estremi del documento e dati di contatto dell'assistito

2. Sistema TS:

- a. ricezione dei dati di cui al punto 1;
- b. restituzione di un codice univoco nazionale (NUCG);
- c. invio dei dati alla piattaforma nazionale – DGC per l’emissione della certificazione;
- d. se presente una vaccinazione con data di somministrazione precedente per più di 14 giorni rispetto alla data di primo tampone positivo, viene emesso un DGC di guarigione con validità solo in Italia estesa a 365 giorni a partire dalla data di inizio validità (data guarigione). I dati relativi ai certificati di guarigione 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.

Informazioni trattate

| Campo                                  | Descrizione                                                                                                         | Obbligatorio                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico MMG/PLS o del medico dei Servizi Sanitari Regionali o del medico USMAF o del medico SASN. | NO<br>Obbligatorio nel caso in cui è il MMG/PLS o il medico dei Servizi Sanitari Regionali o del medico USMAF o del medico SASN che emette la certificazione |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | Codice fiscale del medico sostituto                                                                                 | NO<br>Obbligatorio nel caso in cui la certificazione è stato effettuato da un medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG/PLS     |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell’assistito                                                                                    | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                |
| <b>Nome</b>                            | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo “Codice fiscale assistito”                                                                        |
| <b>Cognome</b>                         | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                             | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo “Codice fiscale assistito”                                                                        |

**ALLEGATO A**  
artt. 3, 5, 6 e 7 del D.P.C.M.

| <b>Campo</b>                                   | <b>Descrizione</b>                                                                                        | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Data di nascita</b>                         | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                           | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                              |
| <b>Identificativo documento</b>                | Numero di documento                                                                                       | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                              |
| <b>Tipo documento</b>                          | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>- ....                                   | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                              |
| <b>Data del primo test molecolare positivo</b> | Data e orario in cui è stato refertato il primo test molecolare positivo che accerta la malattia COVID-19 | SI                                                                                                                                 |
| <b>Data di inizio validità</b>                 | Data di inizio della validità della certificazione di guarigione                                          | SI                                                                                                                                 |
| <b>Data di fine validità</b>                   | Data di fine della validità della certificazione di guarigione                                            | SI                                                                                                                                 |
| <b>Numero di cellulare</b>                     | Numero di cellulare dell'assistito                                                                        | NO<br>È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del NUCG e dell'AUTHCODE (in alternativa a "contatto email")      |
| <b>Contatto email</b>                          | Email dell'assistito                                                                                      | NO<br>È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del NUCG e dell'AUTHCODE (in alternativa a "numero di cellulare") |
| <b>Data di somministrazione vaccino</b>        | Data di somministrazione del vaccino all'assistito                                                        | NO<br>La fonte di tale dato è AVN                                                                                                  |

## **1C. Certificazioni verdi COVID-19 di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo emessi dalla PN-DGC (art. 7)**

### Sorgente:

Strutture sanitarie pubbliche, strutture sanitarie private autorizzate o accreditate, strutture militari, MMG/PLS, Farmacie, USMAF e SASN.

### Destinazione:

PN-DGC – Piattaforma nazionale Digital Green Certificate per l'emissione e validazione delle Certificazioni verdi COVID-19 (EU Digital COVID Certificate)

### Trattamento:

1. Strutture sanitarie pubbliche, strutture sanitarie private autorizzate o accreditate, strutture militari, MMG/PLS, Farmacie, USMAF e SASN: invio dati relativi ai test antigenici rapidi o molecolari effettuati al Sistema TS.
2. Sistema TS:
  - a. ricezione dei dati di cui al punto 1;
  - b. restituzione di un codice univoco nazionale (CUN per tamponi molecolari/NRFE per test antigenici rapidi);
  - c. invio dei dati alla piattaforma nazionale – DGC per l'emissione della certificazione;
  - d. 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.

### Informazioni trattate

| Campo                                      | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                             | Obbligatorio                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo struttura Sistema TS</b> | Identificativo della struttura o farmacia che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura/farmacia.<br>Si applica alle strutture sanitarie pubbliche, alle strutture sanitarie private accreditate, agli USMAF e ai SASN | NO<br>- Nel caso di invio diretto di una struttura o farmacia il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura" |
| <b>Descrizione struttura</b>               | Nel caso di invio dei dati dalle piattaforme regionali che non hanno un sistema di codifica delle                                                                                                                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                                   |



| <b>Campo</b>                           | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | 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)<br>Si applica alle strutture sanitarie private autorizzate e non accreditate, agli ambulatori militari | - Nel caso di invio diretto dalla struttura o farmacia, il campo non va valorizzato<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS" |
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO<br>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)                                                                         |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | Codice fiscale del medico sostituto                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO<br>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)                         |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                        | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                                                    |
| <b>Nome</b>                            | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                                    | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                            |
| <b>Cognome</b>                         | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                                 | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                            |
| <b>Data di nascita</b>                 | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                            |

| <b>Campo</b>                             | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                   | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo documento</b>          | Numero di documento                                                                                                                                  | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo “Codice fiscale assistito”                                                                                                              |
| <b>Tipo documento</b>                    | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d’identità<br>- ....                                                                              | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo “Codice fiscale assistito”                                                                                                              |
| <b>Data e ora prelievo</b>               | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Tipologia test</b>                    | Tipologia del test eseguito:<br>- ‘M’ per tampone molecolare<br>- ‘T’ per tampone antigenico rapido                                                  | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Categoria test</b>                    | 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”                                                                                    |
| <b>Codice del test rapido antigenico</b> | Codice del test rapido antigenico eseguito (tra quelli ammissibili per l’emissione della certificazione digitale come da elenco approvato dall’ECDC) | NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico                                                                                                                                                   |
| <b>Esito test</b>                        | Esito del test                                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Data e ora del risultato del test</b> | Data e orario del risultato del test                                                                                                                 | NO, obbligatorio solo per test molecolare                                                                                                                                                          |
| <b>Numero di cellulare</b>               | Numero di cellulare dell’assistito                                                                                                                   | NO<br>È un dato volontariamente fornito dall’utente, per l’invio del CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE, nei casi di test antigenico e dell’AUTHCODE (in alternativa a “contatto email”) |
| <b>Contatto email</b>                    | Email dell’assistito                                                                                                                                 | NO<br>È un dato volontariamente fornito dall’utente, per l’invio del CUN, nei casi di test molecolare, o del NRFE,                                                                                 |

| Campo | Descrizione | Obbligatorio                                                                            |
|-------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|       |             | nei casi di test antigenico e dell'AUTHCODE<br>(in alternativa a “numero di cellulare”) |

## 2. Dati riportati nelle certificazioni verdi COVID-19 generate dalla PN-DGC

La Piattaforma nazionale PN-DGC, ricevuti i dati necessari per la sua generazione, emette la certificazione verde COVID-19, il cui contenuto informativo varia a seconda della tipologia di certificazione emesso:

### 2A. Certificazione verde Covid-19 di avvenuta vaccinazione

| Campo                                                                    | Descrizione                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cognome e Nome</b>                                                    | Cognome e nome dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                                      |
| <b>Data di nascita</b>                                                   | Data di nascita dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                                     |
| <b>Malattia o agente bersaglio</b>                                       | Identificato sempre con: “COVID-19”                                                                       |
| <b>Tipo di vaccino somministrato</b>                                     | Associato in base al codice AIC del vaccino somministrato                                                 |
| <b>Denominazione del vaccino</b>                                         | Associata in base al codice AIC del vaccino somministrato                                                 |
| <b>Produttore o titolare dell'AIC del vaccino</b>                        | Associato in base al codice AIC del vaccino somministrato                                                 |
| <b>Numero della dose effettuata / numero totali di dosi previste per</b> | Indica il numero di dose somministrata rispetto al calendario vaccinale per il singolo antigene/principio |

| <b>Campo</b>                                                       | <b>Descrizione</b>                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>l'intestatario della certificazione verde COVID-19</b>          | vaccinale in relazione alla storia sanitaria dell'interessato                        |
| <b>Data dell'ultima somministrazione</b>                           | Data di somministrazione del vaccino, ultima dose ricevuta                           |
| <b>Stato in cui è stata eseguita la vaccinazione</b>               | Identificato sempre con: "IT"                                                        |
| <b>Soggetto che ha rilasciato la certificazione verde COVID-19</b> | Identificato sempre con: "Ministero della salute"                                    |
| <b>Identificativo univoco della certificazione verde COVID-19</b>  | Identificativo univoco della certificazione, definito come specificato in allegato D |

| <i>Campi associati alla certificazione ma non mostrati sulla certificazione stessa</i>               |                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Campo</b>                                                                                         | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Data emissione della certificazione verde COVID-19</b>                                            | Data di inizio validità                                                                                                                                                                                               |
| <b>Data scadenza della certificazione verde COVID-19</b>                                             | Data di fine validità                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Identificativo chiave del sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b> | Identificativo univoco della chiave relativa al sigillo elettronico qualificato apposto al DGC utilizzato da App <i>VerificaC19</i> per consentire la verifica del sigillo e la lettura dei dati della certificazione |
| <b>Sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b>                           | Sigillo utilizzata per verificare l'integrità della certificazione                                                                                                                                                    |
| <b>Codice Identificativo assistito (es.</b>                                                          | Identificativo del soggetto intestatario della                                                                                                                                                                        |

| <i>Campi associati alla certificazione ma non mostrati sulla certificazione stessa</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Campo</b>                                                                           | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>CF)</b>                                                                             | certificazione verde COVID-19, può essere:<br><br>- Codice fiscale o codice identificativo rilasciato dal Sistema TS per i soggetti di cui all'Ordinanza del Commissario Straordinario per l'emergenza Covid-19 n.7 del 2021<br><br>- Numero e tipologia di documento identificativo<br><br>Tale campo viene trattato per consentirne la ricerca. |

## **2B. Certificazione verde Covid-19 di avvenuta guarigione**

| <b>Campo</b>                                                           | <b>Descrizione</b>                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cognome e Nome</b>                                                  | Cognome e nome dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                   |
| <b>Data di nascita</b>                                                 | Data di nascita dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                  |
| <b>Malattia o agente bersaglio</b>                                     | Identificato sempre con: "COVID-19"                                                    |
| <b>Data del primo test molecolare positivo</b>                         | Data del primo test molecolare con risultato positivo che accerta l'infezione COVID-19 |
| <b>Stato in cui è stato eseguito il primo test molecolare positivo</b> | Identificato sempre con: "IT"                                                          |
| <b>Soggetto che ha rilasciato la certificazione verde COVID-19</b>     | Identificato sempre con: "Ministero della salute"                                      |

| Campo                                                             | Descrizione                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Data inizio validità della Certificazione verde COVID-19</b>   | Data di inizio validità della certificazione verde COVID-19                          |
| <b>Data fine validità della certificazione verde COVID-19</b>     | Data di fine validità della certificazione verde COVID-19                            |
| <b>Identificativo univoco della certificazione verde COVID-19</b> | Identificativo univoco della certificazione, definito come specificato in allegato D |

| <i>Campi associati alla certificazione ma non mostrati sulla certificazione stessa</i>                       |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Campo                                                                                                        | Descrizione                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Identificativo chiave del sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b>         | Identificativo univoco della chiave relativa al sigillo elettronico qualificato apposto al DGC utilizzato da App <i>VerificaC19</i> per consentire la verifica del sigillo e la lettura dei dati della certificazione |
| <b>Sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b>                                   | Sigillo utilizzata per verificare l'integrità della certificazione                                                                                                                                                    |
| <b>Codice Identificativo assistito (es. CF)</b><br><br>Tale campo viene trattato per consentirne la ricerca. | Identificativo del soggetto intestatario della certificazione verde COVID-19, può essere:<br><br>- Codice fiscale<br><br>- Numero e tipologia di documento identificativo                                             |
| <b>Guarigione con infezione almeno 14gg dopo vaccinazione (Y/N)</b>                                          | Indica se al soggetto intestatario della certificazione verde COVID-19 è stato somministrato un vaccino nel periodo precedente ai 14 giorni rispetto alla data di primo test positivo                                 |

**2C. Certificazione verde Covid-19 di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo**

| <b>Campo</b>                                                     | <b>Descrizione</b>                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cognome e Nome</b>                                            | Cognome e nome dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                     |
| <b>Data di nascita</b>                                           | Data di nascita dell'intestatario della certificazione verde COVID-19                    |
| <b>Malattia o agente bersaglio</b>                               | Identificato sempre con: "COVID-19"                                                      |
| <b>Tipo di test</b>                                              | Tipologia del test (molecolare, antigenico rapido)                                       |
| <b>Nome del test</b>                                             | Denominazione del test (facoltativo per i tamponi molecolari)                            |
| <b>Produttore del test</b>                                       | Ragione sociale del produttore del test (facoltativo per i tamponi molecolari)           |
| <b>Data e ora del prelievo del campione</b>                      | Data e orario del prelievo del campione di materiale biologico per l'esecuzione del test |
| <b>Risultato del test</b>                                        | Esito del test                                                                           |
| <b>Centro o struttura in cui è stato eseguito il test</b>        | Denominazione della struttura in cui è stato eseguito il test                            |
| <b>Stato in cui è stato eseguito il test</b>                     | Identificato sempre con: "IT"                                                            |
| <b>Soggetto che ha rilasciato la certificazione verde COVID-</b> | Identificato sempre con: "Ministero della salute"                                        |



| Campo                                                             | Descrizione                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 19                                                                |                                                                                      |
| <b>Identificativo univoco della certificazione verde COVID-19</b> | Identificativo univoco della certificazione, definito come specificato in allegato D |

| <i>Campi associati alla certificazione ma non mostrati sulla certificazione stessa</i>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Campo                                                                                                | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Data/ora emissione della certificazione verde COVID-19</b>                                        | Data e ora di inizio validità della certificazione verde COVID-19 per test negativo                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Data/ora scadenza della certificazione verde COVID-19</b>                                         | Data e ora di fine validità della certificazione verde COVID-19 per test negativo                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Identificativo chiave del sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b> | Identificativo univoco della chiave relativa al sigillo elettronico qualificato apposto al DGC utilizzato da App <i>VerificaC19</i> per consentire la verifica del sigillo e la lettura dei dati della certificazione                                                                      |
| <b>Sigillo elettronico qualificato della certificazione verde COVID-19</b>                           | Sigillo utilizzata per verificare l'integrità della certificazione                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Codice Identificativo assistito (es. CF)</b>                                                      | <p>Identificativo del soggetto intestatario della certificazione verde COVID-19, può essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Codice fiscale</li> <li>- Numero e tipologia di documento identificativo</li> </ul> <p>Tale campo viene trattato per consentirne la ricerca.</p> |

**ALLEGATO B**  
**Funzioni e servizi della Piattaforma Nazionale-DGC**  
**(PN-DGC)**

**Sommario**

|                                                                           |           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Modalità di generazione delle certificazioni verdi COVID-19</b>     | <b>1</b>  |
| a. Vaccinazione                                                           | 2         |
| b. Guarigione                                                             | 3         |
| c. Test antigenico rapido o molecolare con esito negativo                 | 4         |
| <b>2. Modalità di revoca delle certificazioni verdi COVID-19</b>          |           |
| <b>3. Regole di validazione delle certificazioni verdi COVID-19</b>       | <b>4</b>  |
| <b>4. Processo di verifica tramite App</b>                                | <b>7</b>  |
| <b>5. Interoperabilità Europea</b>                                        | <b>7</b>  |
| <b>6. Recupero AUTHCODE in modalità autonoma</b>                          | <b>9</b>  |
| <b>7. Recupero Certificazione per soggetti privi di Tessera Sanitaria</b> | <b>10</b> |

## **1. Modalità di generazione delle certificazioni verdi COVID-19**

Tre azioni avviano l'iter che porta alla generazione delle certificazioni verdi COVID-19.  
Nello specifico:

- Avvenuta vaccinazione;
- Avvenuta guarigione;
- Effettuazione test molecolare o test antigenico rapido.

### **a. Vaccinazione**

Con la somministrazione del vaccino, specifici dati pervengono alla piattaforma PN-DGC:

- Numero dose somministrata;
- Data somministrazione;
- Codice vaccino: consente di recuperare tutti i parametri di calcolo (vedi parametri in *Tabella 1*).

### **Generazione della Certificazione per vaccinazione**

I dati della vaccinazione, assieme ai parametri della *Tabella 1*, permettono la generazione della Certificazione e ne determinano la durata.

La generazione della Certificazione avviene dopo ogni somministrazione ma la data di emissione e la sua validità varia in relazione al fatto che il ciclo sia completato o meno.

In particolare:

- se il numero di dose indicato è pari a 1 e si tratta di un vaccino che prevede una sola somministrazione la Certificazione viene rilasciata dopo 15 giorni dalla data di somministrazione e la sua validità è per 365 giorni dalla data di somministrazione;
- se il numero di dose indicato è pari a 2 e si tratta di un vaccino che prevede due somministrazioni la Certificazione viene rilasciata appena acquisiti i dati della somministrazione nella PN-DGC e la sua validità è per 365 giorni dalla data di ultima somministrazione;
- se il numero di dose indicato è pari a 1 e si tratta di un vaccino che prevede due somministrazioni la Certificazione viene rilasciata dopo 15 giorni dalla data di somministrazione e la sua validità è per il numero giorni, dalla data di somministrazione, previsti per l'intervallo tra prima e seconda dose come indicato in tabella 1 in relazione al tipo di vaccino somministrato;
- se il numero di dose indicato è pari a 1 e si tratta di un vaccino che prevede due somministrazioni, ma la persona ha avuto una pregressa infezione Covid-19 nei 387 giorni prima della data di somministrazione, la Certificazione viene rilasciata appena acquisiti i dati della somministrazione nella PN-DGC e la sua validità è per 365 giorni dalla data di somministrazione.
- se il numero di dose indicato è pari a 1 e si tratta di un vaccino che prevede due somministrazioni, ma la persona ha avuto una successiva infezione Covid-19 a partire dal 14-esimo giorno successivo alla data di somministrazione, la Certificazione viene



rilasciata appena acquisiti i dati della somministrazione nella PN-DGC e la sua validità è per 365 giorni dalla data di somministrazione

La tabella di seguito (Tabella 1) illustra i parametri alla base della generazione della Certificazione per avvenuta vaccinazione. Tali parametri sono indicati solo a titolo esemplificativo (per i dettagli si vedano le note informative e le schede tecniche relative ai singoli vaccini pubblicate sul sito dell'Agenzia Italiana del Farmaco [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it) ).

*Tabella 1. Regole per emissione certificazione per avvenuta vaccinazione*

| Vaccino                                      | Intervallo tra dose 1 e dose 2 (giorni) | Indicazioni (come da note informative e schede tecniche AIFA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EU/1/20/1528<br>Comirnaty                    | 42                                      | Possibile posticipare la seconda dose, comunque non oltre 42 giorni dalla prima (Circolari 9 aprile e 5 maggio 2021)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| EU/1/20/1507<br>COVID-19<br>Vaccine Moderna; | 42                                      | Possibile posticipare la seconda dose, comunque non oltre 42 giorni dalla prima (Circolari 9 aprile e 5 maggio 2021)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| EU/1/21/1529<br>Vaxzevria                    | 84                                      | La nota informativa v02 del 12/4/2021 riporta "è raccomandabile che la seconda dose dello stesso vaccino sia somministrata circa 12 settimane dopo la prima dose per completare il ciclo di vaccinazione"<br>La scheda AIFA (16/4/2021) al paragrafo 4.2 riporta "La seconda dose deve essere somministrata da 4 a 12 settimane (da 28 a 84 giorni) dopo la prima dose" |

\*In caso di evento di **cancellazione** del record di somministrazione vaccino, la piattaforma provvede a revocare il certificato eventualmente emesso a fronte dell'evento di vaccinazione.

## **b. Guarigione**

Con l'avvenuta guarigione pervengono specifici dati alla piattaforma PN-DGC:

- Data inizio validità certificato;
- Data fine validità certificato in UE;
- Data primo test positivo;
- Comunicazione di positività al SARS-Cov-2 di soggetti vaccinati o guariti da COVID-19.
- Eventuale avvenuta vaccinazione antecedente di almeno 14 giorni rispetto alla data primo test positivo

### **Generazione della Certificazione per guarigione**

Per la generazione della certificazione per avvenuta guarigione, anche dopo vaccinazione, sono necessarie le seguenti verifiche:



- la presenza di un referto di guarigione da parte di un soggetto abilitato.
- eventuale presenza di una somministrazione di vaccino nel periodo precedente di almeno 14 giorni rispetto alla data di primo test positivo

Tale Certificazione ha un periodo di validità in Europa pari al periodo compreso tra la data inizio validità e la data fine validità in UE. La data fine validità non può superare di 180 giorni la data del primo test molecolare positivo.

In Italia tale Certificazione ha un periodo di validità pari al periodo compreso tra la data inizio validità e i 180 giorni successivi alla stessa. In caso di vaccinazione pregressa, la validità in Italia è pari a 365 giorni dalla data di inizio validità che corrisponde alla data di guarigione.

### **c. Test antigenico rapido o molecolare con esito negativo**

Con l'effettuazione del test antigenico rapido o molecolare pervengono specifici dati alla piattaforma PN-DGC:

- Esito test: positivo/negativo;
- Tipologia test: antigenico o molecolare;
- Codice test: codice identificativo della marca e del produttore del test;
- Data e ora prelievo test;
- Data e ora del risultato del test.

#### **Generazione della Certificazione per test**

Per la generazione della certificazione in seguito all'effettuazione di un tampone, sono necessarie una serie di verifiche.

In caso di test:

- Se l'esito del test è negativo e si tratta di test antigenico rapido, allora viene emesso un certificato con validità di quarantotto ore.
- Se l'esito del test è negativo e si tratta di test molecolare, allora viene emesso un certificato con validità di settantadue ore.

In caso di evento di **cancellazione** del test:

Se il record cancellato è relativo a un test con esito negativo, la piattaforma provvede a revocare il certificato emesso a fronte dell'evento di test negativo.

## **2. Modalità di revoca delle certificazioni verdi COVID-19**

Le certificazioni verdi covid-19 possono essere revocate mediante l'inserimento del codice univoco della certificazione verde all'interno della "lista di revoca". Tale lista di revoca contiene esclusivamente il codice univoco associato a ciascun certificato revocato e nessun'altra informazione e/o dato personale. La lista di revoca è oggetto di scambio con gli altri Stati Membri, tramite le modalità sotto descritte (v. infra "5. Interoperabilità Europea").

La revoca delle certificazioni verdi COVID-19 può avvenire in caso di nuova positività accertata al SARS-Cov-2 dopo avvenuta vaccinazione o guarigione (casi di reinfezione).



In detti casi, a seguito della comunicazione alla PN-DGC da parte delle aziende sanitarie, dei medici di medicina generale, dei pediatri di libera scelta e dei medici USMAF/SASN, di una nuova positività al SARS-Cov-2, effettuata tramite una specifica funzionalità del Sistema TS, il codice univoco identificativo della o delle certificazioni verdi COVID-19, rilasciata/e all'interessato precedentemente alla nuova positività accertata, viene inserita all'interno della "lista di revoca".

### 3. Regole di validazione delle certificazioni verdi COVID-19

Vengono ora descritte le regole per determinare l'intervallo temporale di validità del certificato stesso (*business rules*), per ciascuna modalità di generazione.

La tabella di seguito (Tabella 2) riepiloga i parametri utilizzati per la verifica del certificato.

*Tabella 2. Parametri utilizzati per la verifica del certificato in relazione al tipo di evento*

| Evento  | Variabile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Parametro                                                                                                                                      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vaccino | Data prima somministrazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Numero giorni inizio validità: 15<br><br>Numero giorni fine validità: fino alla data massima prevista per il completamento del ciclo vaccinale |
| Vaccino | Data somministrazione che completa il ciclo vaccinale (si considera completato il ciclo vaccinale anche con una sola dose di un vaccino a più dosi in soggetto : <ul style="list-style-type: none"><li>- con pregressa infezione da SARS-CoV-2 contratta nel periodo a partire dai 387 giorni prima della somministrazione oppure</li><li>- con successiva infezione da SARS-CoV-2 contratta a partire dal 14-esimo</li></ul> | Numero giorni inizio validità: 0<br><br>Numero giorni fine validità: 365                                                                       |

| Evento                                                                | Variabile                                                                               | Parametro                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       | giorno successivo<br>alla data di<br>somministrazione<br>)                              |                                                                                                                             |
| Certificato di<br>guarigione<br>(valido in UE)                        | Data di inizio validità                                                                 | Numero giorni inizio validità: 0<br>Numero giorni fine validità UE: 180 da Data<br>tampone molecolare positivo              |
| Certificato di<br>guarigione<br>(valido in IT)                        | Data di inizio validità                                                                 | Numero giorni inizio validità: 0<br>Numero giorni fine validità IT: 180 da inizio<br>validità certificato (data guarigione) |
| Certificato di<br>guarigione (post<br>vaccinazione)<br>(valido in IT) | Data di inizio validità                                                                 | Numero giorni inizio validità: 0<br>Numero giorni fine validità: 365 da inizio<br>validità certificato (data guarigione)    |
| Test antigenico<br>rapido con esito<br>negativo                       | Ora prelievo<br>campione che ha<br>determinato poi esito<br>test negativo               | Numero ore inizio validità: 0<br>Numero ore fine validità: 48                                                               |
| Test molecolare<br>con esito negativo                                 | Ora prelievo<br>campione che ha<br>determinato poi esito<br>test molecolare<br>negativo | Numero ore inizio validità: 0<br>Numero ore fine validità: 72                                                               |

#### **Caso Vaccinazione - Esempio 1**

Se la data di somministrazione dell'ultima dose del ciclo di vaccinazione completo è il 15/05/2021, allora il certificato sarà valido dal 15/05/2021 fino al 15/05/2022

#### **Caso Vaccinazione - Esempio 2**

Se la data di somministrazione della prima dose di vaccino è il 15/05/2021, allora il certificato sarà valido dal 30/05/2021 e fino alla data prevista per il completamento del ciclo vaccinale calcolata come data prima somministrazione + massimo intervallo previsto tra le due dosi per quel vaccino (vedi *Tabella 1*).

## **4. Processo di verifica tramite App**

Il processo di verifica delle certificazioni verdi COVID-19 prevede l'utilizzo di un'App di verifica installata su un dispositivo mobile. Tale applicazione consente di verificare la validità delle certificazioni senza la necessità di avere una connessione internet (*offline*), garantendo inoltre l'assenza di informazioni personali memorizzate sul dispositivo.

L'applicazione italiana, denominata *VerificaC19*, è conforme alla versione europea ma ne diminuisce il numero di dati visualizzabili dall'operatore in ottica di minimizzazione delle informazioni trattate.

La procedura di verifica offline presuppone l'esistenza di una base dati locale che viene aggiornata tramite interrogazione alla propria piattaforma nazionale almeno una volta al giorno. Durante questa fase di aggiornamento verranno reperite tutte le informazioni sul materiale crittografico utilizzato dai vari Stati Membri per garantire l'autenticità, la validità e l'integrità delle Certificazioni mediante sigilli elettronici o mezzi analoghi.

Il flusso di utilizzo dell'app di verifica si articola nelle seguenti fasi:

1. la Certificazione è richiesta dal verificatore all'Interessato che mostra il relativo QR Code (in formato digitale oppure cartaceo).
2. L'App *VerificaC19* legge il QR Code, ne estrae le informazioni e procede con il controllo del sigillo elettronico qualificato.
3. L'App *VerificaC19* applica le regole (vedi Sezione 0) per verificare che la Certificazione sia valida.
4. L'App *VerificaC19* mostra graficamente al verificatore l'effettiva validità della Certificazione nonché il nome, il cognome e la data di nascita dell'intestatario della stessa.

L'interessato, su richiesta del verificatore, esibisce un proprio documento di identità in corso di validità ai fini della verifica di corrispondenza dei dati anagrafici presenti nel documento con quelli visualizzati dall'App.

Ulteriori modalità di verifica automatizzata da utilizzare in alternativa alla APP *VerificaC19* sono descritte negli allegati G e H.

## **5. Interoperabilità Europea**

Con interoperabilità Europea si intende una modalità di interazione tra sistemi informativi appartenenti agli Stati Membri dell'Unione Europea ai fini della verifica del "EU digital COVID certificate" emesso. In tal senso, il modello prevede che una Certificazione verde COVID-19 generata dalla piattaforma nazionale italiana possa essere validata all'interno di tutto lo Spazio Economico Europeo e verificata secondo le regole del paese dove viene effettuato il controllo e, in una seconda fase, secondo le regole del Paese di destinazione (ad esempio nel caso di controllo alla partenza per spostamenti transfrontalieri).





Il sistema di interoperabilità europeo verte su una componente centrale (DGCG *Digital Green Certificate Gateway*, anche detta *gateway*) che raccoglie e mette a disposizione di tutti i sistemi nazionali le informazioni utili nella fase di verifica della validità delle singole Certificazioni.

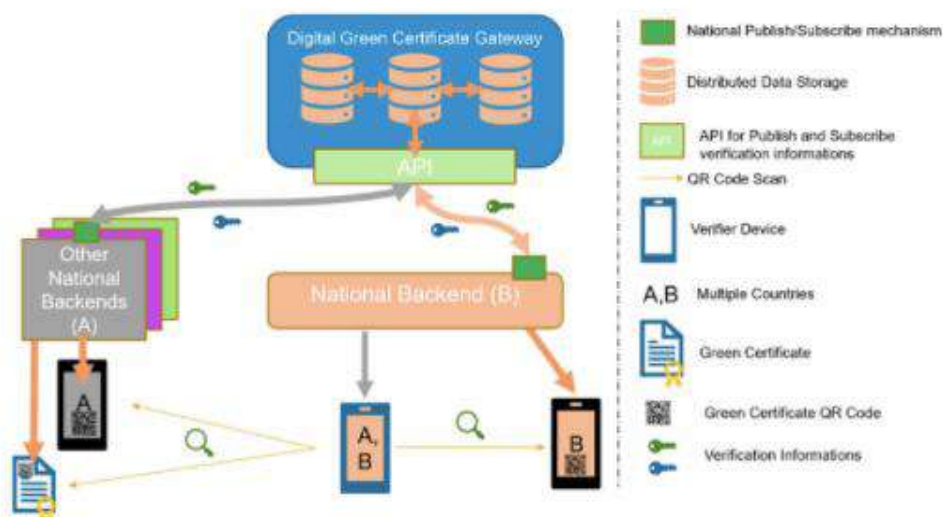
## Funzionalità del *gateway* europeo

Il *gateway* europeo è una componente server che permette lo scambio di informazioni tra le diverse piattaforme nazionali in capo a ciascun Stato Membro. Nello specifico, dopo aver effettuato un'operazione di *onboarding*, viene stabilito un canale sicuro di comunicazione tra la singola piattaforma nazionale e il *gateway*, permettendo di scambiare numerose informazioni riguardanti il materiale crittografico e abilitando in questo modo il meccanismo di interoperabilità europeo.

In dettaglio, tramite questo canale di comunicazione, la PN-DGC effettuerà le seguenti operazioni:

- **push**, ovvero pubblicazione dei certificati italiani utilizzati per i sigilli elettronici qualificati apposti ai certificati emessi e la lista di revoca dei certificati (**revocation list**);
- **pull**, ovvero acquisizione dal gateway europeo dei certificati utilizzati per i sigilli elettronici o mezzi analoghi dagli altri Stati membri aderenti e le rispettive liste di revoca dei certificati (**revocation list**).

In una seconda fase è previsto che il gateway europeo metta a disposizione di ciascun Stato membro le regole che tutti gli Stati membri hanno definito per la verifica del “EU digital COVID certificate”.



*L'immagine rappresenta uno scenario tipico di interazione con il Gateway europeo (DGCG)*



### Interazione tra sistemi informativi nazionali e gateway

Le informazioni scambiate tra il *gateway* e la PN-DGC saranno acquisite periodicamente e utilizzate dall'app di verifica in fase di validazione di un certificato. Come si evince dall'immagine tale applicazione dialoga esclusivamente con la propria piattaforma nazionale, senza dover avviare una comunicazione direttamente con il *gateway* e questo garantisce una maggiore scalabilità all'intera architettura.

## 6. Recupero AUTHCODE dal Portale nazionale DGC in modalità autonoma

La piattaforma DGC espone, sul portale nazionale [www.dgc.gov.it](http://www.dgc.gov.it), un servizio di recupero del codice AUTHCODE da utilizzare per l'acquisizione della Certificazione verde COVID-19 da parte dell'intestatario che non lo avesse ricevuto per SMS o mail o l'avesse smarrito. Tale servizio è utilizzabile, senza autenticazione, solo dai soggetti provvisti di Tessera Sanitaria. La pagina di richiesta è protetta da attacchi automatizzati attraverso l'inserimento di un codice Captcha.

Di seguito le informazioni che l'utente inserisce per recuperare l'AUTHCODE:

*Tabella 3. Parametri utilizzati per il recupero AUTHCODE in modalità autonoma*

| Campo                                   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                         | Obbligatorio |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Codice Fiscale</b>                   | Codice fiscale dell'intestatario della Certificazione                                                                                                                                                                                               | Obbligatorio |
| <b>Ultime 8 cifre tessera sanitaria</b> | Ultime 8 cifre della tessera sanitaria dell'intestatario della Certificazione                                                                                                                                                                       | Obbligatorio |
| <b>Tipologia evento</b>                 | Tipologia dell'evento sanitario che ha generato la Certificazione. Può assumere i seguenti valori:<br><ul style="list-style-type: none"><li>- vaccinazione</li><li>- guarigione</li><li>- test</li></ul>                                            | Obbligatorio |
| <b>Data evento</b>                      | Data dell'evento, può assumere i seguenti valori a seconda della tipologia di evento:<br><ul style="list-style-type: none"><li>- vaccinazione: data di somministrazione del vaccino</li><li>- guarigione: data del primo tampone positivo</li></ul> | Obbligatorio |

| Campo                 | Descrizione                                                       | Obbligatorio |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
|                       | - test: data di prelievo del test                                 |              |
| <b>Codice captcha</b> | Codice per proteggere la funzione da attacchi di tipo forza bruta | Obbligatorio |

Il servizio invoca a sua volta un servizio del Sistema TS al fine di verificare l'associazione delle ultime 8 cifre della tessera sanitaria al codice fiscale (vedi allegato C)

## 7. Recupero Certificazione per soggetti privi di Tessera Sanitaria

La piattaforma DGC espone, sul portale nazionale [www.dgc.gov.it](http://www.dgc.gov.it), un servizio di acquisizione della Certificazione verde COVID-19 da parte dell'intestatario che non sia provvisto di Tessera Sanitaria. La pagina di richiesta è protetta da attacchi automatizzati attraverso l'inserimento di un codice Captcha.

Di seguito le informazioni che l'utente inserisce per recuperare la Certificazione:

*Tabella 4. Parametri utilizzati per il recupero della Certificazione*

| Campo                        | Descrizione                                                       | Obbligatorio |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Codice Fiscale</b>        | Codice fiscale dell'intestatario della Certificazione             | Obbligatorio |
| <b>Data vaccinazione</b>     | Data di somministrazione del vaccino                              | Obbligatorio |
| <b>Lingua Certificazione</b> | Formato linguistico della Certificazione                          | Obbligatorio |
| <b>Codice captcha</b>        | Codice per proteggere la funzione da attacchi di tipo forza bruta | Obbligatorio |

Il servizio invoca a sua volta un servizio del Sistema TS al fine di verificare che per il soggetto identificato dal codice fiscale risulti non provvisto di Tessera Sanitaria (vedi allegato C)



## ALLEGATO C

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

#### Sommario

|           |                                                                                                                                         |           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1.</b> | <b>INTRODUZIONE</b>                                                                                                                     | <b>3</b>  |
| <b>2.</b> | <b>ACRONIMI E GLOSSARIO</b>                                                                                                             | <b>3</b>  |
| <b>3.</b> | <b>DOCUMENTAZIONE CORRELATA</b>                                                                                                         | <b>4</b>  |
| 3.1       | RIFERIMENTI NORMATIVI                                                                                                                   | 4         |
| 3.2       | DOCUMENTAZIONE TECNICA                                                                                                                  | 4         |
| <b>4.</b> | <b>SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI ESEGUITI PRESSO<br/>STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE</b>                           | <b>4</b>  |
| 4.1       | DESCRIZIONE DEI SERVIZI                                                                                                                 | 4         |
| 4.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                   | 4         |
| 4.3       | ACCESSO AI SERVIZI                                                                                                                      | 4         |
| 4.4       | TRACCIATI DEI SERVIZI                                                                                                                   | 5         |
| 4.4.1     | SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST                                                                                                       | 5         |
| 4.4.2     | SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST                                                                                                | 8         |
| 4.4.3     | SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI                                                                                                      | 9         |
| 4.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                        | 11        |
| <b>5.</b> | <b>SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI E DEI<br/>CERTIFICATI DI GUARIGIONE DA PARTE DEI MEDICI</b>                     | <b>13</b> |
| 5.1       | DESCRIZIONE DEI SERVIZI                                                                                                                 | 13        |
| 5.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                   | 13        |
| 5.3       | ACCESSO AI SERVIZI                                                                                                                      | 13        |
| 5.4       | TRACCIATI DEI SERVIZI                                                                                                                   | 13        |
| 5.4.1     | SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST                                                                                                       | 14        |
| 5.4.2     | SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST                                                                                                | 16        |
| 5.4.3     | SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI                                                                                                      | 17        |
| 5.4.4     | SERVIZIO DI INVIO CERTIFICATO DI GUARIGIONE                                                                                             | 19        |
| 5.4.5     | SERVIZIO DI ANNULLAMENTO CERTIFICATO DI GUARIGIONE                                                                                      | 20        |
| 5.4.6     | SERVIZIO DI ELENCO CERTIFICATI DI GUARIGIONE INSERITI                                                                                   | 21        |
| 5.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                        | 23        |
| <b>6.</b> | <b>SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEGLI ESITI DEI TAMPONI DA PARTE DELLE<br/>FARMACIE E DELLE STRUTTURE SANITARIE PRIVATE ACCREDITATE</b> | <b>24</b> |
| 6.1       | DESCRIZIONE DEI SERVIZI                                                                                                                 | 24        |
| 6.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                   | 24        |
| 6.3       | ACCESSO AI SERVIZI                                                                                                                      | 24        |
| 6.4       | TRACCIATI DEI SERVIZI                                                                                                                   | 25        |
| 6.4.1     | SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST                                                                                                       | 25        |
| 6.4.2     | SERVIZIO DI ANNULLAMENTO ESECUZIONE TEST                                                                                                | 27        |
| 6.4.3     | SERVIZIO DI ELENCO TEST EFFETTUATI                                                                                                      | 28        |
| 6.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                        | 30        |
| <b>7.</b> | <b>SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEI CERTIFICATI DI GUARIGIONE DA PARTE<br/>DEGLI OPERATORI SANITARI DELLE ASL / AZIENDE OSPEDALIERE</b> | <b>31</b> |
| 7.1       | DESCRIZIONE DEI SERVIZI                                                                                                                 | 31        |
| 7.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                   | 31        |
| 7.3       | ACCESSO AI SERVIZI                                                                                                                      | 31        |



|            |                                                                                                                                                            |           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 7.4        | TRACCIATI DEI SERVIZI                                                                                                                                      | 31        |
| 7.4.1      | SERVIZIO DI INVIO CERTIFICATO DI GUARIGIONE                                                                                                                | 32        |
| 7.4.2      | SERVIZIO DI ANNULLAMENTO CERTIFICATO DI GUARIGIONE                                                                                                         | 33        |
| 7.4.3      | SERVIZIO DI ELENCO CERTIFICATI DI GUARIGIONE INSERITI                                                                                                      | 34        |
| 7.5        | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                           | 35        |
| <b>8.</b>  | <b>RECUPERO DATI DI CONTATTO PER LE SOMMINISTRAZIONI</b>                                                                                                   | <b>37</b> |
| 8.1        | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 37        |
| 8.2        | ACCESSO AL SERVIZIO                                                                                                                                        | 37        |
| 8.3        | TRACCIATO                                                                                                                                                  | 38        |
| 8.4        | REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                                  | 38        |
| <b>9.</b>  | <b>COMUNICAZIONE DATI INFEZIONE PREGRESSA O SUCCESSIVA VERSO AVN</b>                                                                                       | <b>39</b> |
| 9.1        | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 39        |
| 9.2        | ACCESSO AL SERVIZIO                                                                                                                                        | 39        |
| 9.3        | TRACCIATO                                                                                                                                                  | 39        |
| 9.4        | REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                                  | 40        |
| <b>10.</b> | <b>SERVIZIO PER IL RECUPERO DEGLI AUTHCODE ASSOCIATI AI DIGITAL GREEN CERTIFICATE DA PARTE DEGLI OPERATORI DELL CALL CENTER DEL MINISTERO DELLA SALUTE</b> | <b>41</b> |
| 10.1       | DESCRIZIONE DEL SERVIZIO                                                                                                                                   | 41        |
| 10.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 41        |
| 10.3       | ACCESSO E AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO                                                                                                                       | 41        |
| 10.4       | TRACCIATO DEL SERVIZIO                                                                                                                                     | 41        |
| 10.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                           | 43        |
| <b>11.</b> | <b>SERVIZIO PER LA VERIFICA DELLO STATO DI EMISSIONE DEL DIGITAL GREEN CERTIFICATE DA PARTE DEGLI OPERATORI DEL MINISTERO DELLA SALUTE</b>                 | <b>44</b> |
| 11.1       | DESCRIZIONE DEL SERVIZIO                                                                                                                                   | 44        |
| 11.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 44        |
| 11.3       | ACCESSO E AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO                                                                                                                       | 44        |
| 11.4       | TRACCIATO DEL SERVIZIO                                                                                                                                     | 44        |
| 11.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                           | 50        |
| <b>12</b>  | <b>RESTITUZIONE ALLE REGIONI E PROVINCE AUTONOME DEI DATI INVIATI PER IL DGC E IL RELATIVO STATO DI EMISSIONE</b>                                          | <b>51</b> |
| 12.1       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 51        |
| 12.2       | ACCESSO AL SERVIZIO                                                                                                                                        | 51        |
| 12.3       | TRACCIATO                                                                                                                                                  | 52        |
| 12.4       | REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                                  | 56        |
| <b>13</b>  | <b>SERVIZI PER LA VERIFICA DEI DATI DA PARTE DELLA PN-DGC AI FINI DEL RECUPERO DGC</b>                                                                     | <b>57</b> |
| 13.1       | DESCRIZIONE DEI SERVIZI                                                                                                                                    | 57        |
| 13.2       | MODALITÀ DI FRUIZIONE                                                                                                                                      | 57        |
| 13.3       | ACCESSO AI SERVIZI                                                                                                                                         | 57        |
| 13.4       | TRACCIATI DEI SERVIZI                                                                                                                                      | 57        |
| 13.5       | REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE                                                                                           | 58        |



## 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
  - 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
  - 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                                                                                                           |
| 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:

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

| ID | Utente  | Modalità    | Autenticazione                              | 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 raccogliitore dei dati per conto delle strutture e invia i dati al Sistema TS. |



|  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>Certificato di autenticazione rilasciato dal Sistema TS.</p> <p>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.</p> |
|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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.





*Tabella 2 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di richiesta*

| <b>Campo</b>                               | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo struttura Sistema TS</b> | Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica utilizzata dal Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.                                                                                                                                                  | NO<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura"                   |
| <b>Descrizione struttura</b>               | 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<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS" |
| <b>Codice fiscale assistito</b>            | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto sprovvisto di codice fiscale                                                                                                                       |
| <b>Nome *</b>                              | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                                        | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                            |
| <b>Cognome *</b>                           | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                                     | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                            |
| <b>Data di nascita *</b>                   | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                             | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                            |
| <b>Identificativo documento *</b>          | Numero di documento                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                            |
| <b>Tipo documento *</b>                    | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>- ....                                                                                                                                                                                                                                     | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                            |
| <b>Data e ora prelievo</b>                 | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Tipologia test</b>                      | Tipologia del test eseguito:<br><br>- 'M' per tampone molecolare<br>- 'T' per tampone antigenico rapido                                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                                                               |



|                                            |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Categoria test *</b>                    | Categoria specifica del test effettuato. (anagrafica di riferimento definita a livello UE) | SI, indicare solo il codice evidenziato in grassetto. La categoria deve essere coerente con la "Tipologia test"                                                                                       |
| <b>Codice del test rapido antigenico *</b> | Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento      | NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico                                                                                                                                                      |
| <b>Data e ora del risultato *</b>          | Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test                                | SI                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Esito test</b>                          | Esito del test positivo/negativo                                                           | SI                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Numero di cellulare</b>                 | Numero di cellulare dell'assistito                                                         | NO<br>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<br>(in alternativa a "contatto email")      |
| <b>Contatto email</b>                      | Email dell'assistito                                                                       | NO<br>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<br>(in alternativa a "numero di 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*

| <b>Campo</b>                      | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte</b> |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione, generato dal sistema. Tale numero rappresenta:<br>- Per i tamponi di tipo molecolare il <b>CUN</b> (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale e può essere utilizzato per lo sblocco della app Immuni<br>- Per i tamponi di tipo antigenico rapido un identificativo del test a livello nazionale | Sistema TS   |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sistema TS   |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sistema TS   |
| <b>Descrizione esito</b>          | Descrizione dell'esito della transazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sistema TS   |
| <b>Pdf referto</b>                | Pdf relativo al referto (per gli antigenici)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sistema TS   |



#### **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*

| <b>Campo</b>                               | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo struttura Sistema TS</b> | Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.                                                                                                                                                                   | NO<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura"                   |
| <b>Descrizione struttura</b>               | 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<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS" |
| <b>Codice fiscale assistito</b>            | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                    |
| <b>Identificativo transazione</b>          | Identificativo della transazione, generato dal sistema. Per i tamponi di tipo molecolare tale numero rappresenta il <b>CUN</b> (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale. Per i tamponi di tipo antigenico tale numero rappresenta l'NRFE che identifica il test a livello nazionale | SI                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Tipologia test</b>                      | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido                                                                                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                                               |



*Tabella 5 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta*

| Campo                             | Descrizione                                                                                     | Fonte      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema | Sistema TS |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                        | Sistema TS |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                                         | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b>          | 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                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo struttura Sistema TS</b> | Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.                                                                                                                                                              | NO<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura"                   |
| <b>Descrizione struttura</b>               | 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<br>- Nel caso di invio diretto dalla struttura, il campo non va valorizzato<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale, il campo è in alternativa con il campo "Identificativo struttura Sistema TS" |
| <b>Data inizio intervallo</b>              | Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                               |



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

*Tabella 7 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta*

| <b>Campo</b>                                 | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte</b>                                                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo transazione</b>            | Identificativo della transazione, generato dal sistema                                                                                                                                                                                                                                                      | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Data-ora</b>                              | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                                                                                                                                                                                                                                    | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Esito</b>                                 | Esito della transazione                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Descrizione esito</b>                     | Descrizione dell'esito della transazione                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Lista test</b>                            | Lista di valori contenente i campi seguenti                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Identificativo struttura Sistema TS</b> | Identificativo della struttura che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.                                                                                                                                                              | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Descrizione struttura</b>               | 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                                                                                    |
| • <b>Data e ora prelievo</b>                 | Data in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Identificativo test</b>                 | Identificativo del test (CUN per tampone molecolare o identificativo per tampone antigenico rapido)                                                                                                                                                                                                         | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Data inserimento</b>                    | Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS                                                                                                                                                                                                                                                        | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Esito test</b>                          | Esito del test eseguito                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Tipologia test</b>                      | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido                                                                                                                                                                         | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Codice fiscale assistito</b>            | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale |
| • <b>Nome *</b>                              | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                                                                                                                                        | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del                                          |



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



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).



## 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                                                                                                       | 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.





#### 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                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                                       | NO<br>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)                                              |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | 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) |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell'assistito                                | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                         |
| <b>Nome *</b>                          | Nome della persona a cui viene somministrato il test            | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                 |
| <b>Cognome *</b>                       | Cognome della persona a cui viene somministrato il test         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                 |
| <b>Data di nascita *</b>               | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                 |
| <b>Identificativo documento *</b>      | Numero di documento                                             | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                 |
| <b>Tipo documento *</b>                | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità   | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del                                                                                                                                                                  |



|                                            |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | - ....                                                                                                                              | campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                                   |
| <b>Data e ora prelievo</b>                 | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Tipologia test</b>                      | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Categoria test *</b>                    | 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"                                                                                    |
| <b>Codice del test rapido antigenico *</b> | Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento                                               | NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico                                                                                                                                                   |
| <b>Data e ora del risultato *</b>          | Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Esito test</b>                          | Esito del test positivo/negativo                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Numero di cellulare</b>                 | Numero di cellulare dell'assistito                                                                                                  | NO<br>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")      |
| <b>Contatto email</b>                      | Email dell'assistito                                                                                                                | NO<br>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*

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



|                          |                                                                                          |            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                          | - Per i tamponi di tipo antigenico rapido un identificativo del test a livello nazionale |            |
| <b>Data-ora</b>          | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                 | Sistema TS |
| <b>Esito</b>             | Esito della transazione                                                                  | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b> | Descrizione dell'esito della transazione                                                 | Sistema TS |
| <b>Pdf referto</b>       | Pdf relativo al referto                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                                                                                                                                                                             | NO<br>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)                                              |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | 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) |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                      | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                         |
| <b>Identificativo transazione</b>      | Identificativo della transazione, generato dal sistema. Per i tamponi di tipo molecolare tale numero rappresenta il <b>CUN</b> (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale. | SI                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Tipologia test</b>                  | Tipologia del test eseguito:                                                                                                                                                                          | SI                                                                                                                                                                                                                    |



|  |                                                                                                                                                         |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- valore 'M' in caso di tampone molecolare</li> <li>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido</li> </ul> |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

*Tabella 12 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta*

| Campo                             | Descrizione                                                                                     | Fonte      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema | Sistema TS |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                        | Sistema TS |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                                         | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b>          | 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                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                                              | NO<br>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)                                              |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | 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) |
| <b>Data inizio intervallo</b>          | Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca                    | SI                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Data fine intervallo</b>            | Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca                      | SI                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Tipologia test</b>                  | Tipologia del test eseguito (valorizzare a 'M' per tampone molecolare) | SI                                                                                                                                                                                                                    |

*Tabella 14 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta*



| <b>Campo</b>                        | <b>Descrizione</b>                                                                                                           | <b>Fonte</b>                                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo transazione</b>   | Identificativo della transazione, generato dal sistema                                                                       | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Data-ora</b>                     | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                                                     | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Esito</b>                        | Esito della transazione                                                                                                      | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Descrizione esito</b>            | Descrizione dell'esito della transazione                                                                                     | Sistema TS                                                                                    |
| <b>Lista test</b>                   | Lista di valori contenente i campi seguenti                                                                                  | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Data e ora prelievo</b>        | Data in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                     | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Identificativo test</b>        | Identificativo del test (CUN per tampone molecolare o identificativo per tampone antigenico rapido)                          | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Data inserimento</b>           | Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS                                                                         | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Esito test</b>                 | Esito del test eseguito                                                                                                      | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Tipologia test</b>             | Tipologia del test eseguito:<br><br>- 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido | Sistema TS                                                                                    |
| • <b>Codice fiscale assistito</b>   | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                             | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale |
| • <b>Nome *</b>                     | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"         |
| • <b>Cognome *</b>                  | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                                      | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"         |
| • <b>Data di nascita *</b>          | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                                              | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"         |
| • <b>Identificativo documento *</b> | Numero di documento                                                                                                          | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"         |
| • <b>Tipo documento *</b>           | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>- ....                                                      | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"         |



|                                              |                                                                                             |    |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| • <b>Categoria test *</b>                    | Categoria specifica del test effettuato. (anagrafica di riferimento definita a livello EU): | SI |
| • <b>Codice del test rapido antigenico *</b> | Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento       | NO |
| • <b>Data e ora del risultato *</b>          | 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                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                                       | NO<br>Obbligatorio nel caso in cui è il MMG/PLS o il medico della struttura pubblica dei Servizi Sanitari Regionali. che emette il certificato    |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | Codice fiscale del medico sostituto                             | NO<br>Obbligatorio nel caso in cui il certificato è stato emesso da un medico che sta effettuando una sostituzione per conto di un medico MMG/PLS |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell'assistito                                | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                     |
| <b>Nome</b>                            | Nome della persona a cui viene somministrato il test            | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                             |
| <b>Cognome</b>                         | Cognome della persona a cui viene somministrato il test         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                             |
| <b>Data di nascita</b>                 | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del                                                                                              |



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

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

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



| Campo                                  | Descrizione                                             | Obbligatorio                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                               | NO<br>Obbligatorio nel caso in cui è il MMG/PLS o il medico della struttura pubblica dei Servizi Sanitari Regionali che emette il certificato         |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | Codice fiscale del medico sostituto                     | NO<br>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 |
| <b>Codice fiscale assistito</b>        | Il codice fiscale dell'assistito                        | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                         |
| <b>Identificativo transazione</b>      | Identificativo della transazione, generato dal sistema. | SI                                                                                                                                                    |

*Tabella 18 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta*

| Campo                             | Descrizione                                                                                     | Fonte      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema | Sistema TS |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                        | Sistema TS |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                                         | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b>          | 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 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| <b>Codice fiscale medico</b>           | Codice fiscale del medico                           | SI           |
| <b>Codice fiscale medico sostituto</b> | Codice fiscale del medico sostituto                 | NO           |
| <b>Data inizio intervallo</b>          | Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca | SI           |
| <b>Data fine intervallo</b>            | Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca   | SI           |





*Tabella 20 Servizio di elenco certificati di guarigione - messaggio di risposta*

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



|  |  |                                                                                                                                |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | È un dato volontariamente fornito dall'utente, per l'invio del AUTHCODE e del NUCG<br>(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).



## **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                                                                              | 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.



## 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                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo farmacia o struttura sanitaria accreditata di Sistema TS</b> | 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<br>- Nel caso di invio diretto di una struttura o farmacia il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura" |
| <b>Codice fiscale assistito</b>                                                | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                              | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                                        |
| <b>Nome *</b>                                                                  | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                          | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                |
| <b>Cognome *</b>                                                               | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                                       | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                |
| <b>Data di nascita *</b>                                                       | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                                                                                                               | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                |
| <b>Identificativo documento *</b>                                              | Numero di documento                                                                                                                                                                           | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                                                |
| <b>Tipo documento *</b>                                                        | Tipologia di documento:<br>- Passaporto                                                                                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                            |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | - Carta d'identità<br>- ....                                                                                                        | Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                    |
| <b>Data e ora prelievo</b>                 | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Tipologia test</b>                      | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Categoria test *</b>                    | 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"                                                                                    |
| <b>Codice del test rapido antigenico *</b> | Codice del test rapido antigenico eseguito, sarà fornita un'anagrafica di riferimento                                               | NO, obbligatorio solo per test rapido antigenico                                                                                                                                                   |
| <b>Data e ora del risultato *</b>          | Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Esito test</b>                          | Esito del test positivo/negativo                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Numero di cellulare</b>                 | Numero di cellulare dell'assistito                                                                                                  | NO<br>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")      |
| <b>Contatto email</b>                      | Email dell'assistito                                                                                                                | NO<br>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 25 Servizio di invio esecuzione test - messaggio di risposta*

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



|                          |                                                                                                       |            |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                          | essere utilizzato per lo sblocco della app Immuni<br>- Per i tamponi di tipo antigenico rapido l'NRFE |            |
| <b>Data-ora</b>          | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                              | Sistema TS |
| <b>Esito</b>             | Esito della transazione                                                                               | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b> | Descrizione dell'esito della transazione                                                              | Sistema TS |
| <b>Pdf referto</b>       | 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*

| Campo                                                                                  | Descrizione                                                                                                                                                                                           | Obbligatorio                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificativo farmacia o struttura sanitaria privata accreditata di Sistema TS</b> | 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<br>- Nel caso di invio diretto di una struttura o farmacia il campo è obbligatorio<br>- Nel caso di invio da una piattaforma regionale per conto di una struttura, il campo è in alternativa con il campo "Descrizione struttura" |
| <b>Codice fiscale assistito</b>                                                        | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                                                                                      | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                                                                                                        |
| <b>Identificativo transazione</b>                                                      | Identificativo della transazione, generato dal sistema. Per i tamponi di tipo molecolare tale numero rappresenta il <b>CUN</b> (codice univoco nazionale) che identifica il test a livello nazionale. | SI                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Tipologia test</b>                                                                  | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                                                   |

*Tabella 27 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta*



| Campo                             | Descrizione                                                                                     | Fonte      |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione associato all'operazione di annullamento, generato dal sistema | Sistema TS |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione                        | Sistema TS |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                                         | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b>          | Descrizione dell'esito della transazione                                                        | 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 |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Identificativo farmacia o struttura privata accreditata Sistema TS</b> | Identificativo della struttura privata accreditata o della farmacia che ha eseguito il tampone secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura. | SI           |
| <b>Data inizio intervallo</b>                                             | Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca                                                                                                                                 | SI           |
| <b>Data fine intervallo</b>                                               | Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca                                                                                                                                   | SI           |
| <b>Tipologia test</b>                                                     | Tipologia del test eseguito (valorizzare a 'M' per tampone molecolare, 'T' per tampone antigenico rapido)                                                                           | SI           |
| <b>Identificativo utente</b>                                              | Il codice fiscale dell'operatore                                                                                                                                                    | SI           |

*Tabella 29 Servizio di elenco test effettuati - messaggio di risposta*

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



|                                     |                                                                                                                                     |                                                                                                                |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     | secondo la codifica di Sistema TS ovvero codice regione-codice asl-codice struttura.                                                |                                                                                                                |
| • <b>Data e ora prelievo</b>        | Data in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                            | Sistema TS                                                                                                     |
| • <b>Identificativo test</b>        | Identificativo del test (CUN per tampone molecolare o identificativo per tampone antigenico rapido)                                 | Sistema TS                                                                                                     |
| • <b>Data inserimento</b>           | Data in cui è stato comunicato il dato al Sistema TS                                                                                | Sistema TS                                                                                                     |
| • <b>Esito test</b>                 | Esito del test eseguito                                                                                                             | Sistema TS                                                                                                     |
| • <b>Tipologia test</b>             | Tipologia del test eseguito:<br><br>- valore 'M' in caso di tampone molecolare<br>- valore 'T' in caso di tampone antigenico rapido | Sistema TS                                                                                                     |
| • <b>Codice fiscale assistito</b>   | Il codice fiscale dell'assistito                                                                                                    | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                  |
| • <b>Nome *</b>                     | Nome della persona a cui viene somministrato il test                                                                                | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                          |
| • <b>Cognome *</b>                  | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                                                                             | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                          |
| • <b>Data di nascita *</b>          | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test                                                                     | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                          |
| • <b>Identificativo documento *</b> | Numero di documento                                                                                                                 | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                          |
| • <b>Tipo documento *</b>           | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>- ....                                                             | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                          |
| • <b>Categoria test *</b>           | 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" |





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

## **6.5 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.

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).



## **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.



#### **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*

| <b>Campo</b>                        | <b>Descrizione</b>                                                      | <b>Obbligatorio</b>                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale operatore</b>     | Codice fiscale dell'operatore                                           | SI                                                                                                                                                        |
| <b>Codice fiscale assistito</b>     | Il codice fiscale dell'assistito                                        | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale                                                             |
| <b>Nome</b>                         | Nome della persona a cui viene somministrato il test                    | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                     |
| <b>Cognome</b>                      | Cognome della persona a cui viene somministrato il test                 | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                     |
| <b>Data di nascita</b>              | Data di nascita della persona a cui viene somministrato il test         | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                     |
| <b>Identificativo documento</b>     | Numero di documento                                                     | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                     |
| <b>Tipo documento</b>               | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>- .... | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                     |
| <b>Data del primo test positivo</b> | Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia  | SI                                                                                                                                                        |
| <b>Data di inizio validità</b>      | Data di inizio della validità del certificato di guarigione             | SI                                                                                                                                                        |
| <b>Data di fine validità</b>        | Data di fine della validità del certificato di guarigione               | SI                                                                                                                                                        |
| <b>Numero di cellulare</b>          | Numero di cellulare dell'assistito                                      | NO<br>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")                                                                                                                                                                |
| <b>Contatto email</b> | Email dell'assistito | NO<br>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                                                              | Fonte      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione, generato dal sistema.                  | Sistema TS |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione | Sistema TS |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                  | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b>          | Descrizione dell'esito della transazione                                 | Sistema TS |
| <b>Pdf certificato</b>            | 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*

| Campo                             | Descrizione                                             | Obbligatorio                                                                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale operatore</b>   | Codice fiscale dell'operatore                           | SI                                                                                            |
| <b>Codice fiscale assistito</b>   | Il codice fiscale dell'assistito                        | NO<br>Il campo non è obbligatorio se si tratta di un soggetto non provvisto di codice fiscale |
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione, generato dal sistema. | SI                                                                                            |

*Tabella 18 Servizio di annullamento esecuzione test - messaggio di risposta*

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



|                          |                                          |            |
|--------------------------|------------------------------------------|------------|
| <b>Esito</b>             | Esito della transazione                  | Sistema TS |
| <b>Descrizione esito</b> | Descrizione dell'esito della transazione | Sistema TS |

### 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 |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| <b>Codice fiscale operatore</b> | Codice fiscale dell'operatore                       | SI           |
| <b>Data inizio intervallo</b>   | Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca | SI           |
| <b>Data fine intervallo</b>     | Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca   | SI           |

*Tabella 20 Servizio di elenco certificati di guarigione - messaggio di risposta*

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



|                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       |                                                                        | Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                                    |
| • <b>Tipo documento</b>               | Tipologia di documento:<br>- Passaporto<br>- Carta d'identità<br>....  | NO<br>Il campo è obbligatorio in caso di assenza del campo "Codice fiscale assistito"                                                                                                              |
| • <b>Data del primo test positivo</b> | Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia | SI                                                                                                                                                                                                 |
| • <b>Data di inizio validità</b>      | Data di inizio della validità del certificato di guarigione            | SI                                                                                                                                                                                                 |
| • <b>Data di fine validità</b>        | Data di fine della validità del certificato di guarigione              | SI                                                                                                                                                                                                 |
| • <b>Numero di cellulare</b>          | Numero di cellulare dell'assistito                                     | NO<br>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")      |
| • <b>Contatto email</b>               | Email dell'assistito                                                   | NO<br>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)



– 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.



## **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*

| <b>ID</b> | <b>Utente</b>        | <b>Modalità</b>  | <b>Autenticazione</b>                       | <b>Note</b>                                                                                                           |
|-----------|----------------------|------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.





### **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*

| <b>Campo</b>               | <b>Descrizione</b>              | <b>Obbligatorio</b> |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------|
| <b>Codice Fiscale</b>      | Codice fiscale del cittadino    | Obbligatorio        |
| <b>Recapito Email</b>      | Indirizzo email del cittadino   | Facoltativo         |
| <b>Recapito telefonico</b> | Numero telefonico del cittadino | Facoltativo         |

### **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.



## **9 COMUNICAZIONE DATI INFEZIONE PREGRESSA O SUCCESSIVA VERSO AVN**

### **9.1 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione ad AVN da parte del Sistema TS dei dati relativi alla pregressa o successiva infezione da SARS-CoV-2 recuperati dai certificati di guarigione comunicati attraverso i servizi del capitolo 7 che non sono stati oggetto di cancellazione dovuta al periodo di conservazione dei dati.

Il servizio è reso disponibile tramite canale FTP verso il sistema AVN.

### **9.2 ACCESSO AL SERVIZIO**

Il servizio di ricezione dei dati è reso disponibile in modalità FTP per AVN.

*Tabella 23 Modalità di accesso*

| ID | Utente     | Modalità | Autenticazione       | Note                                                                                                              |
|----|------------|----------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Utente AVN | FTP      | SFTP con certificato | Il sistema si autentica attraverso un certificato di autenticazione e il file trasmesso viene compresso e cifrato |

### **9.3 TRACCIATO**

Di seguito si descrive il tracciato del file che il Sistema TS trasmette al sistema AVN attraverso la modalità descritta nel paragrafo precedente.



*Tabella 24 Tracciato file*

| <b>Campo</b>                       | <b>Descrizione</b>                                                                            | <b>Obbligatorio</b> |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Codice Fiscale</b>              | Codice fiscale del cittadino                                                                  | Obbligatorio        |
| <b>Regione di trasmissione</b>     | Regione che ha trasmesso l'informazione della vaccinazione                                    | Obbligatorio        |
| <b>Regione di somministrazione</b> | Regione dove è stato effettivamente somministrata la vaccinazione                             | Obbligatorio        |
| <b>Data di infezione</b>           | Data primo tampone positivo recuperata dai certificati di guarigione comunicati al Sistema TS | Obbligatorio        |
| <b>Numero dose</b>                 | Numero progressivo della dose di vaccinazione                                                 | Obbligatorio        |

#### **9.4      *REGISTRAZIONE DELLE TRASMISSIONI E TEMPI DI CONSERVAZIONE***

Per ciascuna trasmissione effettuata saranno registrati i seguenti dati:

- ente verso il quale è stata effettuata la trasmissione;
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi della trasmissione;
- esito della trasmissione;
- durata della trasmissione.
- nome del file trasmesso

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



## 10 SERVIZIO PER IL RECUPERO DEGLI AUTHCODE ASSOCIATI AI DIGITAL GREEN CERTIFICATE DA PARTE DEGLI OPERATORI DELL CALL CENTER DEL MINISTERO DELLA SALUTE

### 10.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Si descrive di seguito la funzionalità necessaria al recupero degli AuthCode associati ai Digital Green Certificate (DGC) da parte degli operatori del Call Center del Ministero della Salute.

### 10.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità web accedendo al portale del Sistema TS.

### 10.3 ACCESSO E AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO

Le possibilità di accesso ai servizi da parte degli operatori del Call Center del Ministero della Salute, sono riassunte nella seguente tabella:

*Tabella 25 Modalità di accesso al servizio di recupero degli AuthCode*

| ID | Utente                                               | Modalità | Autenticazione                                                                              | Note                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Operatore del call center del Ministero della Salute | Web      | Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione | L'operatore del Call Center utilizza una applicazione web del Sistema TS.<br>Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS. |

L'Amministratore di Sicurezza del Sistema TS per conto del Ministero della Salute, autorizza il singolo Operatore alla funzionalità di recupero dell'AuthCode assegnando il profilo di sicurezza "**Recupero AuthCode DGC**". Senza l'associazione di tale profilo l'Operatore non potrà accedere alla funzionalità descritta nel corrente capitolo.

### 10.4 TRACCIATO DEL SERVIZIO

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

Con questo servizio l'operatore di Call Center del Ministero della Salute recupera, tramite il Sistema TS, gli AuthCode associati ai DGC, indicando il codice fiscale del cittadino, il tipo di evento (vaccino, tampone o certificato di guarigione) e la data dell'evento. Il Sistema TS, tramite comunicazione System-to-System con la piattaforma PN-DGC (Piattaforma



Nazionale Digital Green Certificate) in mutua autenticazione su protocollo cifrato TLSv1.2, restituisce in risposta la lista degli AuthCode corrispondenti ai dati di input. Tali Authcode non vengono registrati nel Sistema TS. Possono essere restituiti molteplici AuthCode, per esempio nel caso di due tamponi effettuati lo stesso giorno per lo stesso cittadino.

*Tabella 26 Servizio di recupero degli AuthCode dei DGC - messaggio di richiesta*

| Campo                                   | Descrizione                                                                                                                                                                                     | Obbligatorio                                                                                      |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale cittadino</b>         | Il codice fiscale del cittadino                                                                                                                                                                 | NO<br>Se non presente devono essere valorizzati i campi nome, cognome e data di nascita cittadino |
| <b>Nome</b>                             | Nome del cittadino                                                                                                                                                                              | NO<br>Obbligatorio solo per vaccinazione all'estero e se non presente il codice fiscale           |
| <b>Cognome</b>                          | Cognome del cittadino                                                                                                                                                                           | NO<br>Obbligatorio solo vaccinazione all'estero e se non presente il codice fiscale               |
| <b>Data di nascita</b>                  | Data di nascita                                                                                                                                                                                 | NO<br>Obbligatorio solo vaccinazione all'estero e se non presente il codice fiscale               |
| <b>Tipo Evento</b>                      | Tipo di evento a cui si riferisce il DGC. Ci sono tre tipologie possibili: <ul style="list-style-type: none"><li>- Vaccinazione</li><li>- Tampone</li><li>- Certificato di Guarigione</li></ul> | SI                                                                                                |
| <b>Data Evento</b>                      | Data dell'evento indicato in Tipo Evento                                                                                                                                                        | SI                                                                                                |
| <b>Email Cittadino</b>                  | Per comunicare al cittadino gli AuthCode associati ai DGC tramite email                                                                                                                         | NO                                                                                                |
| <b>Ultime 8 cifre tessera sanitaria</b> | Ultime 8 cifre della tessera sanitaria                                                                                                                                                          | NO, obbligatorio solo per gli iscritti al SSN                                                     |

*Tabella 27 Servizio di recupero degli AuthCode dei DGC - messaggio di risposta*

| Campo                 | Descrizione                                                     | Fonte  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|
| <b>Codice fiscale</b> | Codice fiscale del cittadino                                    | PN-DGC |
| <b>Nome</b>           | Nome del cittadino                                              | PN-DGC |
| <b>Cognome</b>        | Cognome del cittadino                                           | PN-DGC |
| <b>Lista authCode</b> | Lista contenente una o più occorrenze degli elementi di seguito | PN-DGC |
| • <b>AuthCode</b>     | AuthCode associato al DGC                                       | PN-DGC |



### ***10.5 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
- codice fiscale del cittadino
- tipologia evento e data evento

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



## 11 SERVIZIO PER LA VERIFICA DELLO STATO DI EMISSIONE DEL DIGITAL GREEN CERTIFICATE DA PARTE DEGLI OPERATORI DEL MINISTERO DELLA SALUTE

### 11.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Si descrive di seguito la funzionalità di verifica, a partire dai dati personali di un soggetto, se tale soggetto risulta intestatario di uno o più Digital Green Certificate (DGC) o se a tale soggetto sono associati dati di vaccinazione, guarigione o tampone che per uno specifico motivo non hanno avuto come conseguenza l'emissione del DGC. Tale funzione viene resa disponibile dal Sistema TS agli operatori del Ministero della Salute come previsto dall'art. 5 comma 5 lettera g) del presente DPCM

### 11.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità web accedendo al portale del Sistema TS.

### 11.3 ACCESSO E AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO

Le possibilità di accesso ai servizi da parte degli operatori del Ministero della salute, sono riassunte nella seguente tabella:

*Tabella 28 Modalità di accesso al servizio di verifica DGC per il Ministero della Salute*

| ID | Utente                               | Modalità | Autenticazione                                                                              | Note                                                                                                                       |
|----|--------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Operatore del Ministero della Salute | Web      | Autenticazione di base (ID utente e password) con codice PIN come fattore di autenticazione | L'operatore utilizza una applicazione web del Sistema TS. Le credenziali di autenticazione sono rilasciate dal Sistema TS. |

L'Amministratore di Sicurezza del Sistema TS per conto del Ministero della Salute, dovrà autorizzare il singolo Operatore alla funzionalità di verifica assegnando il profilo di sicurezza **“Ricerca stato green pass per MdS”**. Senza l'associazione di tale profilo l'Operatore non potrà accedere alla funzionalità descritta nel corrente capitolo.

### 11.4 TRACCIATO DEL SERVIZIO

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



#### **11.4.1 Servizio di interrogazione tramite dati anagrafici del soggetto**

Con questo servizio l'operatore del Ministero della Salute recupera, tramite il Sistema TS, l'informazione se un soggetto è in possesso di un Digital Green Certificate (anche detto green pass) in corso di validità, indicando il codice fiscale del soggetto o in alternativa i dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, estremi del documento). Il Sistema TS, tramite comunicazione System-to-System con la piattaforma PN-DGC (Piattaforma Nazionale Digital Green Certificate) in mutua autenticazione su protocollo cifrato TLSv1.2, restituisce in risposta l'informazione corrispondente ai dati di input relativa all'Authcode. Tale Authcode non viene registrato nel Sistema TS.

*Tabella 29 Servizio di verifica DGC - messaggio di richiesta*

| <b>Campo</b>                    | <b>Descrizione</b>                                                                                                                                   | <b>Obbligatorio</b>                                                            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Codice fiscale operatore</b> | Codice fiscale dell'operatore che sta eseguendo la verifica                                                                                          | SI                                                                             |
| <b>Codice fiscale</b>           | Codice fiscale del soggetto per cui si intende verificare la presenza del DGC in corso di validità                                                   | NO<br>Obbligatorio se scelta la modalità di interrogazione per codice fiscale  |
| <b>Nome</b>                     | Nome del soggetto per cui si intende verificare la presenza del DGC in corso di validità                                                             | NO<br>Obbligatorio se scelta la modalità di interrogazione per dati anagrafici |
| <b>Cognome</b>                  | Cognome del soggetto per cui si intende verificare la presenza del DGC in corso di validità                                                          | NO<br>Obbligatorio se scelta la modalità di interrogazione per dati anagrafici |
| <b>dataNascita</b>              | Data di nascita del soggetto per cui si intende verificare la presenza del DGC in corso di validità nel formato aaaa/mm/gg<br>Ad esempio: 1981/04/22 | NO<br>Obbligatorio se scelta la modalità di interrogazione per dati anagrafici |

*Tabella 30 Servizio di verifica DGC - messaggio di risposta*

| <b>Campo</b>                 | <b>Descrizione</b>                                                      | <b>Fonte</b> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>listaDatiVaccinazione</b> | Lista dei dati di somministrazione del vaccino Covid-19 per il soggetto | Sistema TS   |





|                                                     |                                                                                                                                                                                                   |                          |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| • Codice fiscale                                    | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                    | Sistema TS               |
| • Cognome                                           | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                              | Sistema TS               |
| • Nome                                              | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                           | Sistema TS               |
| • Data di nascita                                   | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                   | Sistema TS               |
| • Numero e tipo documento                           | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                           | Sistema TS               |
| • Data comunicazione al Sistema TS                  | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                                                                                                      | Sistema TS               |
| • Data evento                                       | Data associata all'evento di vaccinazione                                                                                                                                                         | Sistema TS               |
| • Numero dose                                       | Progressivo della dose di vaccinazione                                                                                                                                                            | Sistema TS               |
| • Data pregressa infezione                          | Data della eventuale pregressa infezione del soggetto                                                                                                                                             | Sistema TS, opzionale    |
| • Data successiva infezione                         | Data della eventuale successiva infezione del soggetto                                                                                                                                            | Sistema TS, opzionale    |
| • AIC vaccinazione                                  | Codice del farmaco di vaccinazione                                                                                                                                                                | Sistema TS               |
| • Telefono                                          | Telefono del soggetto fornito in fase di acquisizione dei dati delle vaccinazioni da AVN                                                                                                          | Sistema TS, opzionale    |
| • Email                                             | Email del soggetto fornita in fase di acquisizione dei dati delle vaccinazioni da AVN                                                                                                             | Sistema TS, opzionale    |
| • Flag durata DGC rispetto alla pregressa infezione | Flag durata DGC per vaccinazione in caso di pregressa infezione<br>- 0=caso dose 1 di 2, validità fino alla dose successiva<br>- 1=caso dose 1 di 1, validità come ciclo di vaccinazione completo | Sistema TS, opzionale    |
| • Flag storicizzato                                 | Flag storicizzato, può assumere i seguenti valori<br>- 0=il record è attivo<br>- 1=il record è stato sostituito da invio successivo in modalità variazione o cancellazione                        | Sistema TS, obbligatorio |
| • Provenienza                                       | Indica la provenienza del dato, può assumere i seguenti valori:<br>- AVN<br>- ASL (solo per vaccinazioni all'estero)<br>- Ambasciata italiana all'estero (solo per vaccinazioni all'estero)       | Sistema TS, opzionale    |
| • Esito emissione DGC                               | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC relativamente alla vaccinazione                                                                                                            | Sistema TS               |
| • Authcode DGC                                      | Se il DGC risulta correttamente emesso, viene restituito anche l'authcode per il recupero                                                                                                         | PN-DGC                   |



|                                    |                                                                                                                 |                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                    |                                                                                                                 |                       |
| <b>listaDatiTamponi</b>            | Lista dei dati di somministrazione di tamponi antigenici rapidi o molecolari per il soggetto                    | Sistema TS            |
| • Codice fiscale                   | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                  | Sistema TS            |
| • Cognome                          | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                            | Sistema TS            |
| • Nome                             | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                         | Sistema TS            |
| • Data di nascita                  | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                 | Sistema TS            |
| • Numero e tipo documento          | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                         | Sistema TS            |
| • Data comunicazione al Sistema TS | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                    | Sistema TS            |
| • Data e ora prelievo              | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                               | Sistema TS            |
| • Data e ora del risultato         | Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test                                                     | Sistema TS            |
| • Tipo tampone                     | Tipologia del tampone, può assumere i seguenti valori<br>- Antigenico rapido<br>- Molecolare                    | Sistema TS            |
| • Codice test rapido               | Codice identificativo del test antigenico rapido secondo la lista pubblicata da JRC                             | Sistema TS, opzionale |
| • Telefono                         | Telefono del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario | Sistema TS, opzionale |
| • Email                            | Email del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario    | Sistema TS, opzionale |
| • Esito emissione DGC              | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC                                                          | Sistema TS            |
| • Authcode DGC                     | Se il DGC risulta correttamente emesso, viene restituito anche l'authcode per il recupero                       | PN-DGC                |
| <b>listaDatiGuarigione</b>         | Lista dei dati di certificati di guarigione da patologia Covid-19 per il soggetto                               | Sistema TS            |
| • Codice fiscale                   | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                  | Sistema TS            |
| • Cognome                          | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                            | Sistema TS            |
| • Nome                             | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                         | Sistema TS            |
| • Data di nascita                  | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                 | Sistema TS            |
| • Numero e tipo documento          | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                         | Sistema TS            |



|                                    |                                                                                                                 |                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| • Data comunicazione al Sistema TS | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                    | Sistema TS            |
| • Data del primo test positivo     | Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia                                          | Sistema TS            |
| • Data di inizio validità          | Data di inizio della validità del certificato di guarigione                                                     | Sistema TS            |
| • Data di fine validità            | Data di fine della validità del certificato di guarigione                                                       | Sistema TS, opzionale |
| • Telefono                         | Telefono del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario | Sistema TS, opzionale |
| • Email                            | Email del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario    | Sistema TS, opzionale |
| • Esito emissione DGC              | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC                                                          | Sistema TS            |
| • Authcode DGC                     | Se il DGC risulta correttamente emesso, viene restituito anche l'authcode per il recupero                       | PN-DGC                |

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC di vaccinazione:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                                     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                              |
| 0002         | Dgc non emesso - Soggetto non presente su banca dati tessere sanitarie                                                                |
| 0005         | Dgc non emesso - Esiste seconda dose per cui è già stato generato un Dgc (l'errore vale solo per le prime dosi)                       |
| 0006         | Dgc non emesso - Dgc già scaduto (l'errore vale solo per le prime dosi senza pregressa infezione)                                     |
| 0007         | Dgc non emesso - AIC vaccino errato                                                                                                   |
| 000A         | Dgc non emesso - si tratta di dose 1 di 2 in attesa di emissione per attesa del 12-esimo giorno dalla data di somministrazione        |
| 000B         | Dgc non emesso - errore sul numero dose del vaccino                                                                                   |
| 000M         | Dgc non emesso - soggetto deceduto secondo le informazioni presenti su Sistema TS                                                     |
| 000N         | Dgc non emesso - Record non elaborato in quanto soggetto a variazione o cancellazione prima dell'elaborazione da parte del Sistema TS |



|      |                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 000S | Dgc non emesso - si tratta di dati già ricevuti e risulta un dgc già generato con gli stessi dati |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC emesso a seguito di un tampone con esito negativo:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 0002         | Dgc non emesso - identifica una di queste situazioni di errore:<br>- tampone cancellato dall'operatore sanitario prima della generazione del green pass<br>- si tratta di tampone rapido con codice test rapido 0000<br>- è stato inviato dall'operatore senza le informazioni necessarie per il green pass (nuovo tracciato) |
| 0004         | Dgc non emesso - tampone con esito positivo                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 000A         | Dgc non emesso - tampone già scaduto prima della generazione                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC emesso a seguito di un certificato di guarigione:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                                                    |
| 0002         | Dgc non emesso - certificato di guarigione cancellato dall'operatore sanitario prima della generazione del green pass                                       |
| 000A         | Dgc non emesso - già scaduto prima della generazione ovvero il certificato presenta una data fine precedente alla data in cui è stato inviato al Sistema TS |



### ***11.5 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:

- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso
- codice fiscale dell'operatore che esegue l'operazione
- dati anagrafici dell'interrogazione
- esito interrogazione

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



## **12 RESTITUZIONE ALLE REGIONI E PROVINCE AUTONOME DEI DATI INVIATI PER IL DGC E IL RELATIVO STATO DI EMISSIONE**

### **12.1 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione verso le regioni o province autonome da parte del Sistema TS dei dati relativi alle vaccinazioni, ai tamponi e ai certificati di guarigione comunicati dalle stesse regioni o province autonome.

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

In caso di codici fiscali errati o identificativi regionali non rilasciati dal Sistema TS, il Sistema TS acquisisce dalle regioni e province autonome anche i dati anagrafici relativi ai soggetti vaccinati.

### **12.2 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 31 Modalità di accesso*

| <b>ID</b> | <b>Utente</b>        | <b>Modalità</b>  | <b>Autenticazione</b>                       | <b>Note</b>                                                                                                           |
|-----------|----------------------|------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.



### 12.3 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 32 Fornitura DGC - messaggio di risposta*

| Campo                                               | Descrizione                                                                                                                                                                                       | Fonte                    |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>listaDatiVaccinazione</b>                        | Lista dei dati di somministrazione del vaccino Covid-19 per il soggetto                                                                                                                           | Sistema TS               |
| • Codice fiscale                                    | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                    | Sistema TS               |
| • Cognome                                           | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                              | Sistema TS               |
| • Nome                                              | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                           | Sistema TS               |
| • Data di nascita                                   | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                   | Sistema TS               |
| • Numero e tipo documento                           | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                           | Sistema TS               |
| • Data comunicazione al Sistema TS                  | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                                                                                                      | Sistema TS               |
| • Data evento                                       | Data associata all'evento di vaccinazione                                                                                                                                                         | Sistema TS               |
| • Numero dose                                       | Progressivo della dose di vaccinazione                                                                                                                                                            | Sistema TS               |
| • Data pregressa infezione                          | Data della eventuale pregressa infezione del soggetto                                                                                                                                             | Sistema TS, opzionale    |
| • Data successiva infezione                         | Data della eventuale successiva infezione del soggetto                                                                                                                                            | Sistema TS, opzionale    |
| • AIC vaccinazione                                  | Codice del farmaco di vaccinazione                                                                                                                                                                | Sistema TS               |
| • Telefono                                          | Telefono del soggetto fornito in fase di acquisizione dei dati delle vaccinazioni da AVN                                                                                                          | Sistema TS, opzionale    |
| • Email                                             | Email del soggetto fornita in fase di acquisizione dei dati delle vaccinazioni da AVN                                                                                                             | Sistema TS, opzionale    |
| • Flag durata DGC rispetto alla pregressa infezione | Flag durata DGC per vaccinazione in caso di pregressa infezione<br>- 0=caso dose 1 di 2, validità fino alla dose successiva<br>- 1=caso dose 1 di 1, validità come ciclo di vaccinazione completo | Sistema TS, opzionale    |
| • Flag storicizzato                                 | Flag storicizzato, può assumere i seguenti valori<br>- 0=il record è attivo                                                                                                                       | Sistema TS, obbligatorio |



|                                    |                                                                                                                                                                                             |                       |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                    | - 1=il record è stato sostituito da invio successivo in modalità variazione o cancellazione                                                                                                 |                       |
| • Provenienza                      | Indica la provenienza del dato, può assumere i seguenti valori:<br>- AVN<br>- ASL (solo per vaccinazioni all'estero)<br>- Ambasciata italiana all'estero (solo per vaccinazioni all'estero) | Sistema TS, opzionale |
| • Esito emissione DGC              | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC relativamente alla vaccinazione                                                                                                      | Sistema TS            |
| <b>listaDatiTamponi</b>            | Lista dei dati di somministrazione di tamponi antigenici rapidi o molecolari per il soggetto                                                                                                | Sistema TS            |
| • Codice fiscale                   | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                              | Sistema TS            |
| • Cognome                          | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                        | Sistema TS            |
| • Nome                             | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                     | Sistema TS            |
| • Data di nascita                  | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                             | Sistema TS            |
| • Numero e tipo documento          | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                     | Sistema TS            |
| • Data comunicazione al Sistema TS | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                                                                                                | Sistema TS            |
| • Data e ora prelievo              | Data e orario in cui è stato eseguito il prelievo                                                                                                                                           | Sistema TS            |
| • Data e ora del risultato         | Data e orario in cui è stato ottenuto il risultato del test                                                                                                                                 | Sistema TS            |
| • Tipo tampone                     | Tipologia del tampone, può assumere i seguenti valori<br>- Antigenico rapido<br>- Molecolare                                                                                                | Sistema TS            |
| • Codice test rapido               | Codice identificativo del test antigenico rapido secondo la lista pubblicata da JRC                                                                                                         | Sistema TS, opzionale |
| • Telefono                         | Telefono del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario                                                                             | Sistema TS, opzionale |
| • Email                            | Email del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario                                                                                | Sistema TS, opzionale |
| • Esito emissione DGC              | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC                                                                                                                                      | Sistema TS            |
| <b>listaDatiGuarigione</b>         | Lista dei dati di certificati di guarigione da patologia Covid-19                                                                                                                           | Sistema TS            |
| • Codice fiscale                   | Codice fiscale dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                              | Sistema TS            |
| • Cognome                          | Nome dell'intestatario (se presente)                                                                                                                                                        | Sistema TS            |





|                                    |                                                                                                                 |                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                    |                                                                                                                 |                       |
| • Nome                             | Cognome dell'intestatario (se presente)                                                                         | Sistema TS            |
| • Data di nascita                  | Data di nascita dell'intestatario (se presente)                                                                 | Sistema TS            |
| • Numero e tipo documento          | Numero e tipo documento dell'intestatario (se presente)                                                         | Sistema TS            |
| • Data comunicazione al Sistema TS | Data di comunicazione al Sistema TS del dato                                                                    | Sistema TS            |
| • Data del primo test positivo     | Data e orario in cui è refertato il primo test positivo alla patologia                                          | Sistema TS            |
| • Data di inizio validità          | Data di inizio della validità del certificato di guarigione                                                     | Sistema TS            |
| • Data di fine validità            | Data di fine della validità del certificato di guarigione                                                       | Sistema TS, opzionale |
| • Telefono                         | Telefono del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario | Sistema TS, opzionale |
| • Email                            | Email del soggetto fornito in fase dell'inserimento al Sistema TS del dato da parte dell'operatore sanitario    | Sistema TS, opzionale |
| • Esito emissione DGC              | Descrizione che indica lo stato dell'emissione del DGC                                                          | Sistema TS            |

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC di vaccinazione:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                       |
| 0002         | Dgc non emesso - Soggetto non presente su banca dati tessere sanitarie                                                         |
| 0005         | Dgc non emesso - Esiste seconda dose per cui è già stato generato un Dgc (l'errore vale solo per le prime dosi)                |
| 0006         | Dgc non emesso - Dgc già scaduto (l'errore vale solo per le prime dosi senza pregressa infezione)                              |
| 0007         | Dgc non emesso - AIC vaccino errato                                                                                            |
| 000A         | Dgc non emesso - si tratta di dose 1 di 2 in attesa di emissione per attesa del 12-esimo giorno dalla data di somministrazione |
| 000B         | Dgc non emesso - errore sul numero dose del vaccino                                                                            |



|      |                                                                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 000M | Dgc non emesso - soggetto deceduto secondo le informazioni presenti su Sistema TS                                                     |
| 000N | Dgc non emesso - Record non elaborato in quanto soggetto a variazione o cancellazione prima dell'elaborazione da parte del Sistema TS |
| 000S | Dgc non emesso - si tratta di dati già ricevuti e risulta un dgc già generato con gli stessi dati                                     |

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC emesso a seguito di un tampone con esito negativo:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 0002         | Dgc non emesso - identifica una di queste situazioni di errore:<br>- tampone cancellato dall'operatore sanitario prima della generazione del green pass<br>- si tratta di tampone rapido con codice test rapido 0000<br>- è stato inviato dall'operatore senza le informazioni necessarie per il green pass (nuovo tracciato) |
| 0004         | Dgc non emesso - tampone con esito positivo                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 000A         | Dgc non emesso - tampone già scaduto prima della generazione                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Di seguito la tabella dei codici di stato emissione per DGC emesso a seguito di un certificato di guarigione:

| Codice esito | Descrizione esito                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0000         | Dgc emesso correttamente                                                                                                                                    |
| 0002         | Dgc non emesso - certificato di guarigione cancellato dall'operatore sanitario prima della generazione del green pass                                       |
| 000A         | Dgc non emesso - già scaduto prima della generazione ovvero il certificato presenta una data fine precedente alla data in cui è stato inviato al Sistema TS |



#### **12.4 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'accesso alla 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.



## 13 SERVIZI PER LA VERIFICA DEI DATI DA PARTE DELLA PN-DGC AI FINI DEL RECUPERO DGC

### 13.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione al Sistema TS dei dati necessari alla verifica della associazione tra il soggetto e numero e/o data di scadenza della tessera sanitaria. Tale interazione si rende necessaria in quanto in alcune modalità di recupero della Certificazione rese disponibili dalla PN-DGC, come previsto dall'art. 11 del presente DPCM, è richiesto l'inserimento da parte dell'utente dei dati della Tessera sanitaria e il Sistema TS è in possesso di tale informazione.

### 13.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE

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

### 13.3 ACCESSO AI SERVIZI

La modalità di accesso al servizio da parte della PN-DGC è riassunta di seguito

*Tabella 33 Modalità di accesso ai servizi*

| ID | Utente        | Modalità    | Autenticazione                        | Note                                                                                      |
|----|---------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Utente PN-DGC | Web service | Autenticazione con certificato client | Il sistema PN-DGC si autentica attraverso un certificato client rilasciato dal Sistema TS |

### 13.4 TRACCIATI DEI SERVIZI

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

#### 13.4.1 Servizio di verifica tessera sanitaria

Con questo servizio la PN-DGC richiede al Sistema TS di confermare la corretta associazione tra il codice fiscale e i dati della tessera sanitaria

*Tabella 34 servizio di verifica tessera sanitaria - messaggio di richiesta*

| Campo                                   | Descrizione                            | Obbligatorio |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| <b>Codice fiscale assistito</b>         | Il codice fiscale dell'assistito       | SI           |
| <b>Ultime 8 cifre tessera sanitaria</b> | Ultime 8 cifre della tessera sanitaria | NO           |



|                                        |                                          |    |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----|
| <b>Data scadenza tessera sanitaria</b> | Data di scadenza della tessera sanitaria | NO |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----|

*Tabella 35 Servizio di verifica tessera sanitaria - messaggio di risposta*

| <b>Campo</b>                      | <b>Descrizione</b>                                                       | <b>Fonte</b> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Identificativo transazione</b> | Identificativo della transazione, generato dal sistema.                  | Sistema TS   |
| <b>Data-ora</b>                   | Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione | Sistema TS   |
| <b>Esito</b>                      | Esito della transazione                                                  | Sistema TS   |
| <b>Descrizione esito</b>          | Descrizione dell'esito della transazione                                 | Sistema TS   |

Il servizio viene utilizzato nelle seguenti modalità:

- Se viene valorizzato in input solo il campo codice fiscale, si verifica se il soggetto non è associato ad almeno una tessera sanitaria nella banca dati di Sistema TS
- Se vengono valorizzati in input il codice fiscale e le ultime 8 cifre della tessera sanitaria, si verifica nella banca dati Sistema TS che il soggetto sia associato a una tessera sanitaria i cui dati corrispondono ai valori in input
- Se vengono valorizzati in input il codice fiscale e le ultime 8 cifre della tessera sanitaria e la data di scadenza della tessera sanitaria, si verifica nella banca dati Sistema TS che il soggetto sia associato a una tessera sanitaria i cui dati corrispondono ai valori in input

### **13.5 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:

- 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.



# ALLEGATO H

## Modalità per il controllo automatizzato del possesso della Certificazione verde COVID-19

### SOMMARIO

|                                                                                             |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Introduzione.....</b>                                                                 | <b>2</b>  |
| <b>2. Verifica Certificazione verde COVID-19 tramite SDK .....</b>                          | <b>3</b>  |
| 2.1 MODALITÀ DI DOWNLOAD DELLA SDK                                                          | 4         |
| 2.2 MODALITÀ DI UTILIZZO DELLA SDK                                                          | 4         |
| <b>3. Verifica Certificazione verde COVID-19 tramite NoiPA .....</b>                        | <b>5</b>  |
| 3.1 DESCRIZIONE DEL FLUSSO TRAMITE NOIPA                                                    | 5         |
| 3.2 MODALITÀ DI UTILIZZO DA PARTE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE                           | 7         |
| <b>4. Verifica Certificazione verde COVID-19 tramite PORTALE INPS .....</b>                 | <b>8</b>  |
| 4.1 SERVIZIO ESPOSTO DALLA PIATTAFORMA DGC                                                  | 8         |
| 4.2 DESCRIZIONE DEL FLUSSO TRAMITE INPS                                                     | 9         |
| 4.3 FRUIZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DI INPS                                                 | 10        |
| 4.4 NUOVO SERVIZIO DI VERIFICA GREENPASS SU INPS                                            | 11        |
| <b>5. Verifica Certificazione verde COVID-19 mediante interoperabilità applicativa.....</b> | <b>12</b> |

## 1. INTRODUZIONE

Il presente documento illustra i dettagli tecnici e le modalità di utilizzo delle soluzioni informatiche per la verifica automatizzata delle Certificazioni verdi COVID-19 (comunemente dette “*green pass*”) da realizzare tramite diverse modalità di integrazione con la Piattaforma Nazionale DGC (PN-DGC) di cui all'articolo 1, comma 1, lettera a) del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 17 giugno 2021.

Le modalità di integrazione per la verifica del *green pass* affiancano l'utilizzo dell'app governativa del Ministero della Salute, denominata “VerificaC19”, illustrata nell'Allegato B paragrafo 4, disponibile gratuitamente sulle principali piattaforme per la distribuzione delle applicazioni sui dispositivi mobile.

Le soluzioni informatiche di integrazione per la verifica automatizzata del *green pass* sono:

- **SDK (*Software Development Kit*):** tale modalità consiste in un pacchetto di sviluppo per applicazioni rilasciato dal Ministero della Salute con licenza open source, che consente di integrare nei sistemi di controllo degli accessi, inclusi quelli di rilevazione delle presenze, le funzionalità di verifica del *green pass*. La modalità SDK offre le stesse funzionalità dell'app di verifica “VerificaC19”, mediante la lettura del QR code della certificazione;
- **NoiPA:** tale modalità consente una interazione, in modalità asincrona, tra la Piattaforma NoiPA, e la PN-DGC per la verifica del possesso del *green pass* in corso di validità da parte dei dipendenti pubblici degli enti aderenti a NoiPA, previa richiesta di utilizzo del servizio;
- **Portale INPS:** tale modalità consente una interazione, in modalità asincrona, tra il Portale istituzionale INPS e la PN-DGC, per la verifica del possesso del *green pass* in corso di validità da parte dei dipendenti dei datori di lavoro, con più di 50 dipendenti, sia privati che pubblici non aderenti a NoiPA con riferimento all'elenco di codici fiscali di propri dipendenti, noti all'Istituto al momento della richiesta, previa richiesta di utilizzo del servizio;
- **Interoperabilità applicativa:** tale modalità consente, previa autorizzazione ed accreditamento, la verifica asincrona mediante un'interoperabilità tra i sistemi informativi di gestione del personale delle amministrazioni pubbliche con almeno 1.000 dipendenti, anche con uffici di servizio dislocati in più sedi fisiche, e la PN DGC, per la verifica del possesso del *green pass* in corso di validità da parte dei propri dipendenti.

Il Ministero della salute aggiornerà il documento di valutazione di impatto sulla protezione dei dati relativo ai trattamenti connessi all'emissione e alla verifica delle certificazioni verdi COVID-19, redatto ai sensi dell'articolo 35 del Regolamento (UE) 2016/679, valutando, in particolare, gli specifici rischi connessi ai trattamenti di dati personali descritti nel presente allegato.

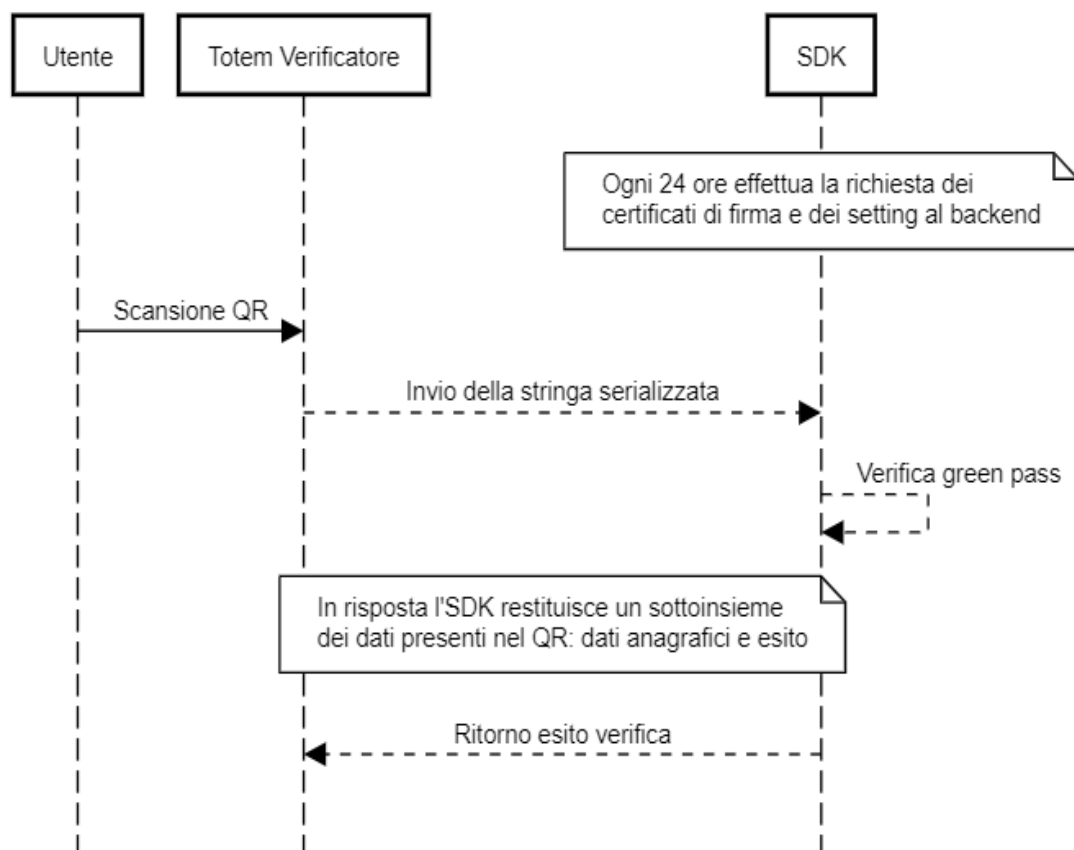
## 2. VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 TRAMITE SDK

La soluzione tecnologica di seguito descritta prevede l'utilizzo di un kit software (SDK, *Software Development Kit*) che consente di realizzare applicazioni specifiche per la verifica del *green pass* integrando nel software le stesse funzionalità dell'app "VerificaC19".

Il flusso logico previsto per la corretta fruizione di questa modalità si compone delle seguenti fasi che avvengono dopo che l'applicazione specifica che utilizza la SDK ha eseguito la lettura del QR code del *green pass*:

1. Ricezione della richiesta di verifica *green pass*, contenente la rappresentazione del contenuto del QR code;
2. Verifica della versione della componente SDK Se la versione minima richiesta non è rispettata la verifica del QR code tramite SDK è inibita, altrimenti si prosegue alla fase successiva;
3. Esecuzione della decodifica del contenuto del QR code attraverso le funzionalità esposte dall'SDK (decompressione, validazione formale, verifica della firma recuperando il relativo certificato di firma (DSC));
4. Lettura dei dati decodificati in fase 3 e applicazione delle regole di validazione definite dal Ministero della Salute al fine di considerare il *green pass* valido.

### SDK - Android





## **2.1 MODALITÀ DI DOWNLOAD DELLA SDK**

La componente SDK viene resa disponibile attraverso la pubblicazione del codice sorgente in modalità open source sul repository Github del Ministero della Salute (<https://github.com/ministero-salute/it-dgc-verificac19-sdk-android>) insieme alla documentazione tecnica necessaria per garantire il corretto utilizzo della componente stessa e le opportune raccomandazioni che l'utilizzatore deve applicare nella realizzazione della propria soluzione.

La modalità open source non prevede la registrazione o il tracciamento dell'utilizzatore finale della componente SDK.

È possibile ottenere ulteriori informazioni nel file README (<https://github.com/ministero-salute/it-dgc-verificac19-sdk-android/blob/master/README.md>).

## **2.2 MODALITÀ DI UTILIZZO DELLA SDK**

La SDK Android può essere integrata all'interno del software dei sistemi di controllo degli accessi, inclusi quelli di rilevazione delle presenze. I requisiti minimi per poter sfruttare le funzionalità esposte dall'SDK sono i seguenti:

1. Dispositivo hardware in grado di leggere un QR code (ad esempio, una fotocamera);
2. Connettività alla rete Internet per l'invocazione dei servizi di backend della PN-DGC che permettono di scaricare le informazioni e i dati necessari al corretto funzionamento del sistema in modalità periodica ogni 24 ore;
3. Sistema operativo Android a partire dalla versione 7;
4. Sistema di storage per memorizzare i dati restituiti dai servizi di backend (vedi requisito 2).

### **3. VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 TRAMITE NOIPA**

Il Sistema NoiPA del Dipartimento dell'Amministrazione Generale, del Personale e dei Servizi del MEF gestisce attualmente circa 1,9 milioni di dipendenti pubblici, appartenenti a tutti i Ministeri, ad organi di rilievo costituzionale (quali ad esempio la Corte dei Conti ed il Consiglio di Stato) e alle relative articolazioni periferiche, al comparto sicurezza e difesa (con la sola esclusione dell'Arma dei Carabinieri), ad Agenzie (oltre a quelle fiscali, ARAN, AgID, ANPAL) e ad alcuni enti territoriali, locali (Regione Lazio e alcuni comuni) e del servizio sanitario nazionale.

La soluzione non prevede costi aggiuntivi per le amministrazioni che la utilizzano.

Si considera l'elemento "ufficio di servizio", gestito all'interno di NoiPA, quale livello di aggregazione del personale per il controllo del green pass. Tale informazione è disponibile per tutto il personale centrale e periferico delle Amministrazioni gestite – circa 86 enti per un totale di circa 18.000 uffici di servizio. Per le 14 Aziende Sanitarie gestite in NoiPA, è utilizzato l'elemento "sede di servizio", valorizzato per la maggior parte del personale gestito per circa 600 sedi.

La piattaforma NoiPA consente al Delegato designato di visualizzare per ciascun ufficio di servizio/sede di assegnazione la validità dei green pass dei relativi dipendenti. Più precisamente la piattaforma NoiPA utilizza giornalmente, in una finestra temporale predefinita, il servizio della PN-DGC che restituisce, per tutto il personale di interesse, una fotografia dell'informazione di tipo booleano relativa al possesso di un green pass in corso di validità. Tale informazione, disponibile fino al caricamento del giorno successivo, sarà messa a disposizione per l'interrogazione da parte del verificatore, autorizzato a controllare un determinato gruppo di soggetti definito in base al profilo di sicurezza a lui attribuito (ufficio di servizio o sede).

La memorizzazione delle informazioni sul sistema NoiPA è temporanea ed è effettuata in un'area sicura e non accessibile e per il tempo strettamente necessario fino all'interrogazione del giorno successivo. A tal fine sono utilizzati schemi separati per la memorizzazione dei dati anagrafici e dei dati relativi dalla certificazione verde. L'informazione che mette in relazione i due schemi è crittografata ed inoltre l'interrogazione dei dati può essere effettuata esclusivamente attraverso un servizio dedicato.

#### **3.1 DESCRIZIONE DEL FLUSSO TRAMITE NOIPA**

Il seguente *sequence diagram* rappresenta il flusso di interazione previsto tra le varie componenti, per semplicità denominate NoiPA (piattaforma del MEF) e PN-DGC (piattaforma nazionale digital green certificate). Questi gli step previsti dal *sequence diagram*:

1. NoiPA, per ogni PA che ha aderito a questa modalità di verifica green pass, chiama un servizio della PN-DGC, in una preassegnata finestra temporale notturna, che prende in input la lista dei codici fiscali dei dipendenti associati a ciascuna PA che ha aderito al servizio e restituisce una mappa CF/flagGreenPass. Ad ogni invocazione possono essere indicati al massimo 160 CF e possono essere effettuate più iterazioni, anche parallele.

2. NoiPA memorizza per un massimo di 24 ore le mappe CF/flagGreenPass acquisite con il servizio di cui al punto 1.
3. Il verificatore individuato dalla PA che ha aderito al servizio effettua un login in apposita area del portale NoiPA che verrà dedicata agli Enti amministrati; il login può avvenire con SPID livello 2 o con CNS;
4. NoiPA riconosce l'utente come verificatore e mostra la funzionalità di verifica green pass;
5. Il verificatore visualizza nella pagina web l'elenco dei dipendenti afferenti al proprio Ufficio di Servizio e, dopo aver selezionato quelli da verificare perché presenti in servizio, visualizza l'indicazione sulla validità del green pass.

### **3.2 MODALITÀ DI UTILIZZO DA PARTE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE**

L'utilizzo del servizio da parte dei delegati alla verifica prevede un livello di sicurezza elevato; è dunque consentito esclusivamente con SPID livello 2 oppure con CNS.

Il servizio è abilitato su richiesta delle amministrazioni presenti in NoiPA per i delegati alla verifica; ogni Amministrazione deve quindi indicare uno o più delegati, cui viene attribuito uno specifico ruolo, che avranno visibilità su uno o più uffici di servizio appartenenti all'Amministrazione stessa, come censiti in NoiPA.

Il delegato dall'Amministrazione ha quindi accesso, con le modalità sopra specificate, alle informazioni riguardanti gli amministratori associati al proprio cono di visibilità (Ufficio di Servizio o sede per gli amministratori di Sanità) oggi presente in NoiPA.

Il delegato alla verifica, come sopra individuato, può dunque consultare la presenza o meno delle Certificazioni Verdi COVID-19 alternativamente:

- inserendo il codice fiscale del dipendente di cui si voglia effettuare la verifica;
- selezionando da un elenco proposto a video i codici fiscali dei dipendenti che risultano presenti in sede sulla base dei sistemi di rilevazione del personale utilizzati da ciascuna Amministrazione su cui effettuare la verifica.

Le predette attività di verifica devono essere effettuate esclusivamente nei confronti del personale effettivamente in servizio per cui è previsto l'accesso al luogo di lavoro nel giorno in cui è effettuata la verifica, escludendo i dipendenti assenti per specifiche casuali (es. ferie, malattie, permessi) o che svolgono la prestazione lavorativa in modalità agile.

La Direzione dei Sistemi Informativi e dell'Innovazione del Dipartimento dell'Amministrazione generale, del personale e dei servizi del Ministero dell'Economia e delle Finanze mette a disposizione sul Portale NoiPA, sul sito <https://noipa.mef.gov.it>, i dettagli operativi del servizio, le relative modalità di attivazione e gli indirizzi e i contatti per informazioni e supporto.

I log applicativi della Piattaforma NoiPA tratteranno solo le seguenti informazioni:

- Amministrazione;
- Ufficio di Servizio o sede per gli amministratori di Sanità;
- User-id del soggetto che ha effettuato l'interrogazione;
- Elenco dei CF verificati;
- Data e ora di esecuzione dell'interrogazione.

I log applicativi sono conservati per dodici mesi.

#### **4. VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 TRAMITE PORTALE INPS**

Il Portale INPS avvalendosi dei suoi canali e delle informazioni di cui dispone su datori di lavoro e lavoratori, pubblici e privati, può agire come intermediario con la Piattaforma nazionale-DGC per la verifica asincrona del green pass con riferimento all'elenco di codici fiscali dei dipendenti dei medesimi, mettendo a disposizione un nuovo servizio "*Richiesta verifica Green-Pass*" che prevede un'apposita richiesta di utilizzo da parte del datore di lavoro, con più di 50 dipendenti, che dovrà indicare i verificatori da abilitare in relazione ai propri dipendenti.

Le attività di verifica devono essere effettuate esclusivamente nei confronti del personale effettivamente in servizio per cui è previsto l'accesso al luogo di lavoro nel giorno in cui è effettuata la verifica, escludendo i dipendenti assenti per specifiche casuali (es. ferie, malattie, permessi) o che svolgono la prestazione lavorativa in modalità agile.

Il Portale istituzionale INPS consente al verificatore designato di visualizzare la validità dei green pass di tutti o parte dei dipendenti. Più precisamente INPS utilizza giornalmente, in una finestra temporale predefinita, il servizio della PN-DGC che restituisce, per tutto il personale di interesse, una fotografia dell'informazioni di tipo booleano relativa al possesso di un green pass in corso di validità. Tale informazione, disponibile fino al caricamento del giorno successivo, sarà messa a disposizione per l'interrogazione da parte del verificatore, autorizzato a controllare un determinato gruppo di dipendenti definito in base al profilo di sicurezza a lui attribuito.

La memorizzazione delle informazioni sul sistema INPS è temporanea ed è effettuata in un'area sicura e non accessibile e per il tempo strettamente necessario fino all'interrogazione del giorno successivo. A tal fine sono utilizzati schemi separati per la memorizzazione dei dati anagrafici e dei dati relativi dalla certificazione verde. L'informazione che mette in relazione i due schemi è crittografata ed inoltre l'interrogazione dei dati può essere effettuata esclusivamente attraverso un servizio dedicato.

##### **4.1 SERVIZIO ESPOSTO DALLA PIATTAFORMA DGC**

La piattaforma nazionale Digital Green Certificate, di titolarità del Ministero della Salute, espone un servizio di interrogazione a beneficio anche di Inps. Il servizio consente il recupero dell'informazione booleana (flagGreenPass) sulla validità del green pass a fronte di un codice fiscale.

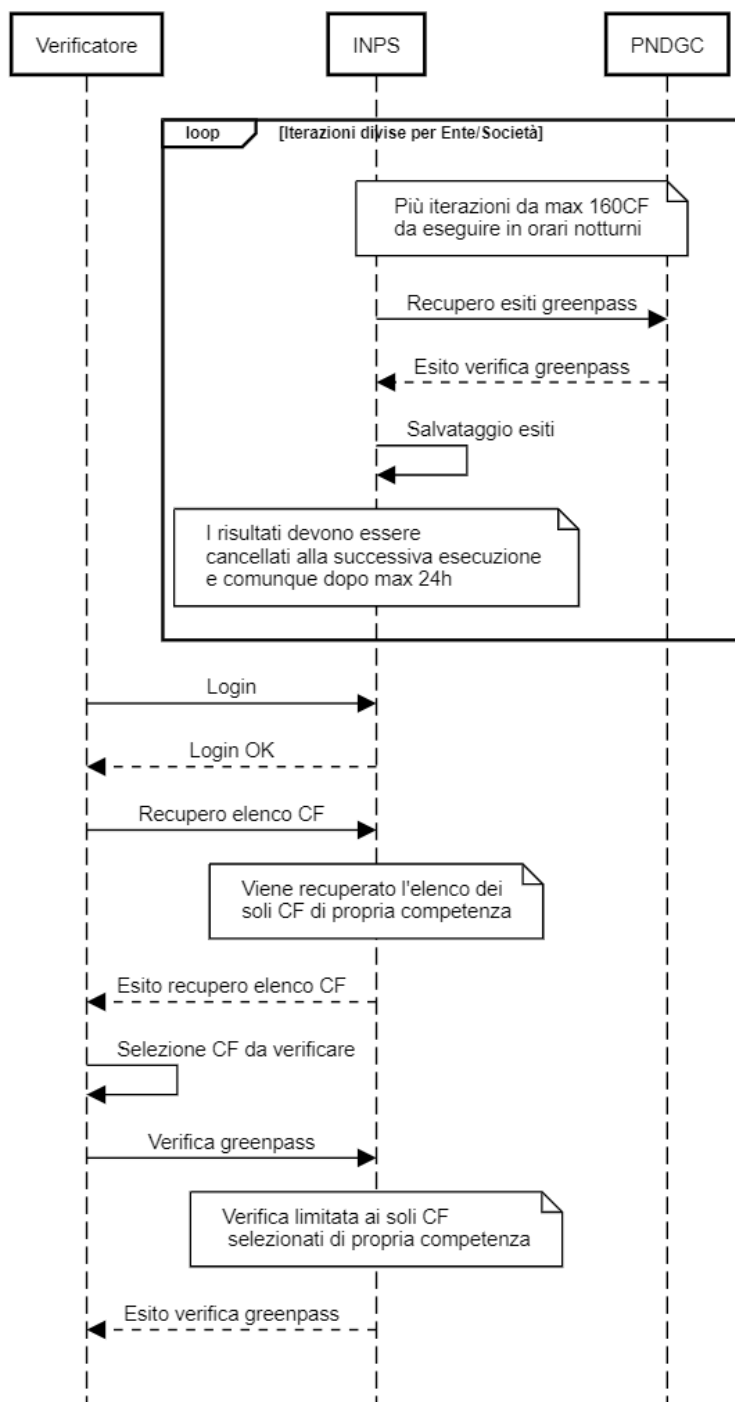
Per motivi prestazionali si ipotizza un servizio REST, che accetti in input una lista di codici fiscali e restituisca una mappa CF/flagGreenPass. Si potrà effettuare un numero di chiamate con modulo 160 che è il limite settato per altri ambiti, anche parallelizzando le chiamate.

## **4.2 DESCRIZIONE DEL FLUSSO TRAMITE INPS**

Il seguente *sequence diagram* rappresenta il flusso di interazione previsto tra le varie componenti, per semplicità denominate INPS e PN-DGC (piattaforma nazionale digital green certificate). Questi gli step previsti dal *sequence diagram*:

1. INPS, per ogni datore di lavoro che ha aderito a questa modalità di verifica green pass, chiama un servizio della PN-DGC, in una preassegnata finestra temporale notturna, che prende in input la lista dei codici fiscali dei dipendenti associati nel Sistema INPS a quel datore di lavoro e restituisce una mappa CF/flagGreenPass. Ad ogni invocazione possono essere indicati al massimo 160 CF e possono essere effettuate più iterazioni, anche parallele.
2. INPS memorizza per un massimo di 24 ore le mappe CF/flagGreenPass acquisite con il servizio di cui al punto 1.
3. Il verificatore individuato dal datore di lavoro che ha aderito al servizio effettua un login in apposita area del portale INPS che verrà dedicata a questo nuovo servizio; il login può avvenire con SPID livello 2, con CIE o con CNS;
4. INPS riconosce l'utente come verificatore e mostra il servizio di verifica green pass;
5. Il verificatore visualizza nella pagina web l'elenco dei dipendenti assegnati e, dopo aver selezionato quelli da verificare perché presenti in servizio, visualizza l'indicazione sulla validità del green pass.

### INPS - verifica Greenpass



#### 4.3 FRUIZIONE DEL SERVIZIO DA PARTE DI INPS

Il trattamento delle limitate informazioni descritte nel flusso iniziale è appunto ridotto allo scopo della richiesta, quindi il dato sarà reso persistente per 24 ore al massimo e comunque sovrascritto dalla successiva esecuzione dell'interrogazione.

#### **4.4 NUOVO SERVIZIO DI VERIFICA GREENPASS SU INPS**

Sul portale istituzionale dell'Inps sarà pubblicato il servizio per la verifica del green pass e il servizio di accreditamento per l'utilizzo dello stesso che consente la visualizzazione dell'esito della verifica del green pass per i dipendenti con l'attributo booleano di validità, stile semaforo rosso o verde.

I log applicativi del Portale istituzionale dell'INPS tratteranno solo le seguenti informazioni:

- CF del datore di lavoro pubblico o privato;
- User-id del soggetto che ha effettuato l'interrogazione;
- Elenco dei CF verificati;
- Data e ora di esecuzione dell'interrogazione.

I log applicativi sono conservati per dodici mesi.



**5. VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 MEDIANTE INTEROPERABILITÀ APPLICATIVA**

Questa soluzione è rivolta alle pubbliche amministrazioni con almeno 1000 dipendenti dotate di sistemi informativi di gestione del personale che includono anche personale esterno non dipendente e/o che hanno articolazioni di uffici di servizio su più sedi fisiche, interessate alla verifica automatizzata della Certificazione verde, in alternativa o in aggiunta alla APP Verifica C19 o all'SDK. Questa soluzione opera tramite interoperabilità applicativa e previa richiesta di abilitazione e accreditamento per il rilascio di certificati di autenticazione al fine di utilizzo del servizio, sulla base di apposita convenzione con il Ministero della salute.

Le attività di verifica devono essere effettuate esclusivamente nei confronti del personale effettivamente in servizio per cui è previsto l'accesso al luogo di lavoro nel giorno in cui è effettuata la verifica, escludendo i dipendenti assenti per specifiche casuali (es. ferie, malattie, permessi) o che svolgono la prestazione lavorativa in modalità agile.

Il flusso prevede le seguenti fasi:

- esecuzione di elaborazioni periodiche per il recupero degli esiti relativi alla verifica del *green pass* tramite l'invocazione di un'interfaccia applicativa esposta dalla Piattaforma nazionale DGC che accoglie in input una lista di Codici Fiscali (CF) restituendo in output l'esito di esistenza e validità del green pass per ciascun CF; le configurazioni di sicurezza (IP da abilitare e certificato di autenticazione) devono essere definite per ogni amministrazione che utilizzerà questa soluzione individuando anche una finestra temporale di esecuzione, compatibile con i carichi concorrenti della PN-DGC.
- I successivi trattamenti per la visualizzazione degli esiti sono di competenza dei soggetti fruitori e al di fuori del perimetro di responsabilità del titolare della piattaforma nazionale DGC.

