

OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI DELLE SPESE SANITARIE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in materia di protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento	Attraverso il modello allegato è possibile opporsi al trattamento, effettuato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e dall'Agenzia delle Entrate, delle informazioni contabili relative alle spese sanitarie effettuate dall'interessato, nell'anno fiscale 2025, ai fini dell'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata. Nel caso in cui l'interessato si opponga, infatti, le predette informazioni, in base alle tipologie di spesa indicate dall'interessato nel modello, non saranno elaborate ai fini della dichiarazione di redditi precompilata e non saranno conoscibili da parte dei soggetti cui l'interessato sia eventualmente fiscalmente a carico (es. coniuge, genitore). Resta fermo che i singoli documenti fiscali potranno comunque essere utilizzati per le agevolazioni previste per legge all'atto della dichiarazione dei redditi. Nel caso in cui l'interessato non si opponga a tale trattamento, invece, le predette informazioni contabili confluiranno nella dichiarazione dei redditi precompilata dall'Agenzia delle Entrate, risultando così accessibili da parte dei soggetti cui l'interessato sia eventualmente fiscalmente a carico (es. coniuge, genitore). I dati personali raccolti attraverso il suddetto modulo saranno trattati esclusivamente dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e dall'Agenzia delle Entrate ai soli fini dell'esclusione dalla dichiarazione precompilata delle spese per le quali è stata effettuata l'opposizione.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente in quanto necessari per identificare il soggetto richiedente e le tipologie di spese nei confronti delle quali si manifesta la suddetta opposizione. In assenza di tali dati non sarà possibile accogliere la richiesta. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.
Base giuridica	Il d.lgs. 21 novembre 2014, n. 175, prevede che con decreto del Ministero dell'economia e delle finanze siano individuati i termini e le modalità di trasmissione telematica all'Agenzia delle entrate dei dati relativi alle spese sanitarie ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata. Con provvedimento dell'Agenzia delle entrate sono disciplinate le modalità tecniche per la trasmissione telematica delle comunicazioni ed è prevista la facoltà per il contribuente di esercitare la propria opposizione a rendere disponibili all'Agenzia delle entrate i dati relativi alle spese sanitarie e ai rimborsi per l'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata. I dati personali indicati in questo modello sono dunque trattati dall'Agenzia delle Entrate nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.
Periodo di conservazione dei dati	I dati saranno conservati entro i termini massimi di decadenza previsti in materia di accertamento delle imposte sui redditi quindi fino al 31 dicembre del sesto anno successivo a ogni anno d'imposta; allo scadere di tale periodo saranno integralmente e automaticamente cancellati.
Modalità del trattamento	I dati personali sono trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. L'Agenzia delle Entrate attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti. L'Agenzia delle Entrate impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo.
Categorie di destinatari dei dati personali	I dati personali sono trattati dal Titolare e dai soggetti da questo designati quali Responsabili o persone autorizzate al trattamento che operano sotto l'autorità diretta del Titolare o del Responsabile. I dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati: <ul style="list-style-type: none">• ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento, da un atto amministrativo generale o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria;• ad altri eventuali soggetti terzi qualora la comunicazione si dovesse rendere necessaria per la tutela dell'Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.
Titolare del trattamento	Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia delle Entrate, via Giorgione n. 106, 00147 Roma.
Responsabile del trattamento	L'Agenzia delle Entrate si avvale di Sogei Spa, in qualità di partner tecnologico al quale è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria, designata per questo Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento.
Responsabile della Protezione dei Dati	Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Agenzia delle Entrate è: entrate.dpo@agenziaentrate.it per le questioni relative al trattamento dei dati personali.
Diritti dell'interessato	L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti anche attraverso la consultazione della propria area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate. I diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento possono essere esercitati alternativamente tramite: <ul style="list-style-type: none">• applicazione web disponibile nell'area riservata del sito dell'Agenzia delle entrate;• apposito form in area libera del sito dell'Agenzia delle entrate che guida l'utente nelle diverse fasi di redazione dell'istanza;• posta ordinaria o raccomandata a/r all'indirizzo: via Giorgione, n. 106, 00147, Roma;• posta elettronica certificata all'indirizzo: eserciziodiritti@pec.agenziaentrate.it. Qualora l'interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento (UE) e al D.lgs. n. 196/2003 ha diritto di proporre reclamo innanzi all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento (UE). Nella sezione dedicata alla protezione dei dati personali del sito internet istituzionale dell'Agenzia delle Entrate (www.agenziaentrate.gov.it) sono disponibili tutte le informazioni aggiuntive sui singoli trattamenti effettuati dall'Ente. Per avere ulteriori informazioni in ordine ai diritti esercitabili per la protezione dei dati personali, l'Agenzia delle entrate invita a visitare il sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it .
Consenso	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.
Modifiche	L'Agenzia delle entrate si riserva il diritto di apportare alla presente informativa, a propria esclusiva discrezione ed in qualunque momento, tutte le modifiche ritenute opportune o rese obbligatorie dalle norme di volta in volta vigenti, dandone adeguata pubblicità nella sezione dedicata del sito internet www.agenziaentrate.gov.it .

OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI DELLE SPESE SANITARIE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo modello l'assistito manifesta all'Agenzia delle entrate l'opposizione all'utilizzo dei dati delle spese sanitarie (spese ed eventuali rimborsi) per la dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale	<input type="text"/>																											
Cognome e Nome	<input type="text"/>																											
Luogo di nascita	<input type="text"/>													Data di nascita	<input type="text"/>													
Tessera sanitaria	Numero	<input type="text"/>													Data di scadenza	<input type="text"/>												

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI

Codice fiscale	<input type="text"/>																											
Cognome e Nome	<input type="text"/>																											
Luogo di nascita	<input type="text"/>													Data di nascita	<input type="text"/>													
Tessera sanitaria	Numero	<input type="text"/>													Data di scadenza	<input type="text"/>												

CHIEDE

CHE I DATI (SPESE ED EVENTUALI RIMBORSI) RELATIVI ALLE TIPOLOGIE DI SPESA (barrare le relative caselle)

<input type="checkbox"/>	A	Ticket per acquisto di farmaci e per prestazioni fruite nell'ambito del SSN
<input type="checkbox"/>	B	Farmaci: spese relative all'acquisto di farmaci, anche omeopatici
<input type="checkbox"/>	C	Dispositivi medici con marcatura CE: spese relative all'acquisto o affitto di dispositivi medici con marcatura CE
<input type="checkbox"/>	D	Servizi sanitari erogati dalle farmacie (es. spese relative ad ecocardiogramma, spirometria, test per glicemia, misurazione pressione sanguigna, ecc.)
<input type="checkbox"/>	E	Prestazioni sanitarie (escluse quelle di chirurgia estetica e di medicina estetica): assistenza specialistica ambulatoriale; visita medica generica e specialistica o prestazioni diagnostiche e strumentali; prestazione chirurgica; certificazione medica; ricoveri ospedalieri ricollegabili ad interventi chirurgici o degenza, al netto del comfort; prestazioni erogate da esercenti professioni sanitarie
<input type="checkbox"/>	F	Spese agevolabili solo a particolari condizioni: protesi e assistenza integrativa (acquisto o affitto di protesi – che non rientrano tra i dispositivi medici con marcatura CE – e assistenza integrativa); cure termali, prestazioni di chirurgia estetica e di medicina estetica (ambulatoriale o ospedaliera)

NON VENGANO UTILIZZATI PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2025

Luogo e data	<input type="text"/>	Firma (per esteso e leggibile)	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-----------------------------------	----------------------

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente e, se presente, documento di identità del rappresentante/tutore firmatario.