

ALLEGATO 1 AL CAPITOLATO TECNICO

MODALITÀ E REGOLE DI COLLOQUIO TRA INPS E GESTORE PER CARTA ACQUISTI

Le modalità e regole di colloquio contenute nel presente documento, potrebbero subire delle modifiche procedurali in corso di esecuzione contrattuale, a seguito di specifiche esigenze delle Parti coinvolte nel processo di gestione della Carta Acquisti.

1. MODALITÀ E REGOLE DI COLLOQUIO

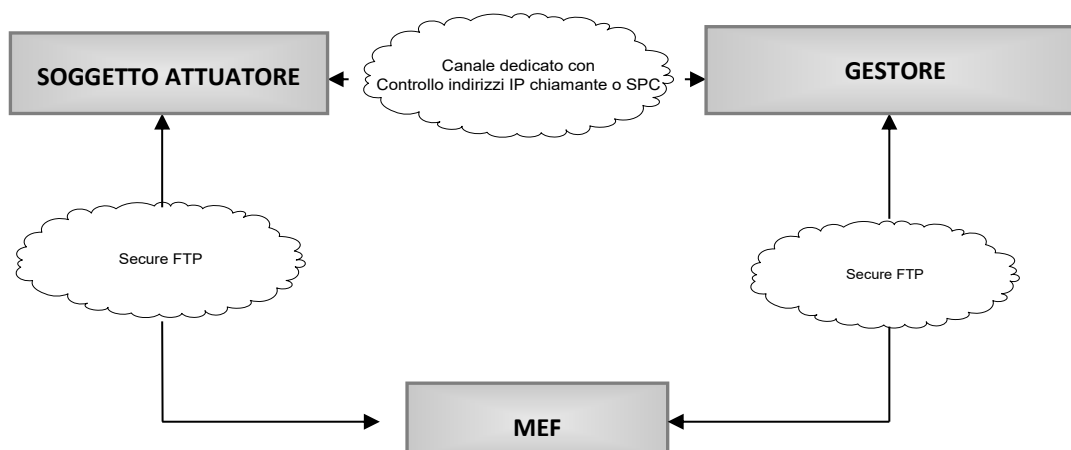
1.1 Il Contesto tecnologico

1.1.1 La connettività

In relazione all'infrastruttura di comunicazione da adottare ai fini dell'espletamento dei servizi descritti nel presente Capitolato Tecnico e nel Contratto, la connessione e il trasferimento dei dati tra il Soggetto Attuatore e il Gestore potrà essere effettuata alternativamente:

- su un canale dedicato con un controllo degli indirizzi IP del chiamante e l'utilizzo di un protocollo che permetterà compressione in linea in trasmissione/ricezione;
- attraverso il Sistema Pubblico di Connettività e Cooperazione (SPC) secondo le "Regole tecniche e di sicurezza di SPC" previste all'art. 71 comma 1-bis del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) con il quale viene definito il quadro tecnico di riferimento per lo sviluppo dei servizi SPC, le regole per il funzionamento e l'adesione ai servizi SPC.

In relazione all'infrastruttura di comunicazione da adottare al fine dell'espletamento dei servizi descritti nel presente Capitolato Tecnico e nel Contratto, la connessione e il trasferimento dei dati dal Soggetto Attuatore al MEF (Parte Pubblica) e dal Gestore delle carte al MEF (Parte Pubblica) potrà essere effettuato tramite SecureFTP.



1.1.2 Modalità di comunicazione

Lo scambio dei messaggi e o dei flussi dati potrà avvenire, in alternativa:

- attraverso Web services (messaggio senza replica, messaggio/replica sincroni, messaggio/replica asincroni)
- servizio SFTP (SSH File Transfer Protocol).

1.1.3 Sicurezza

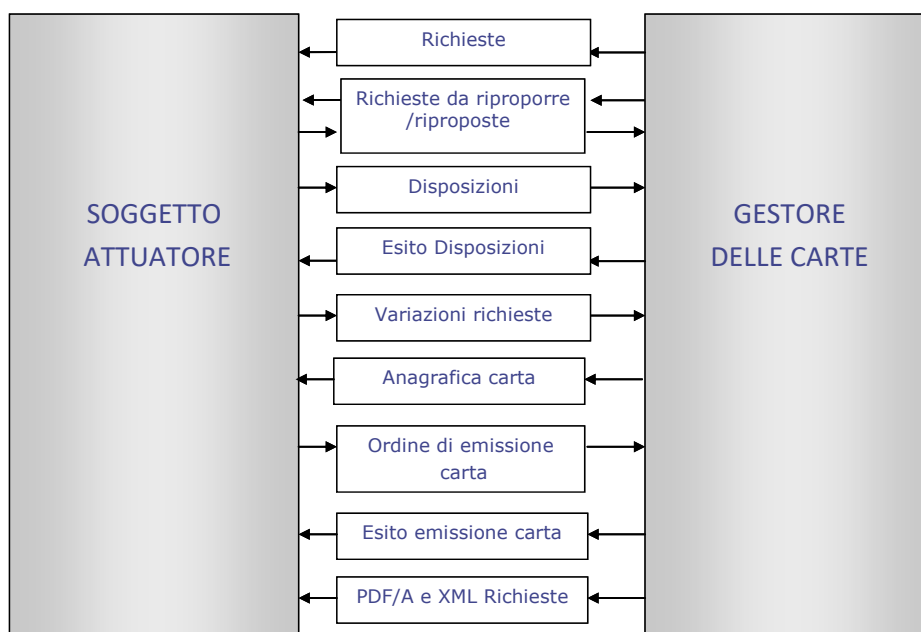
In relazione agli aspetti legati alla sicurezza dei dati, il Gestore dovrà garantire:

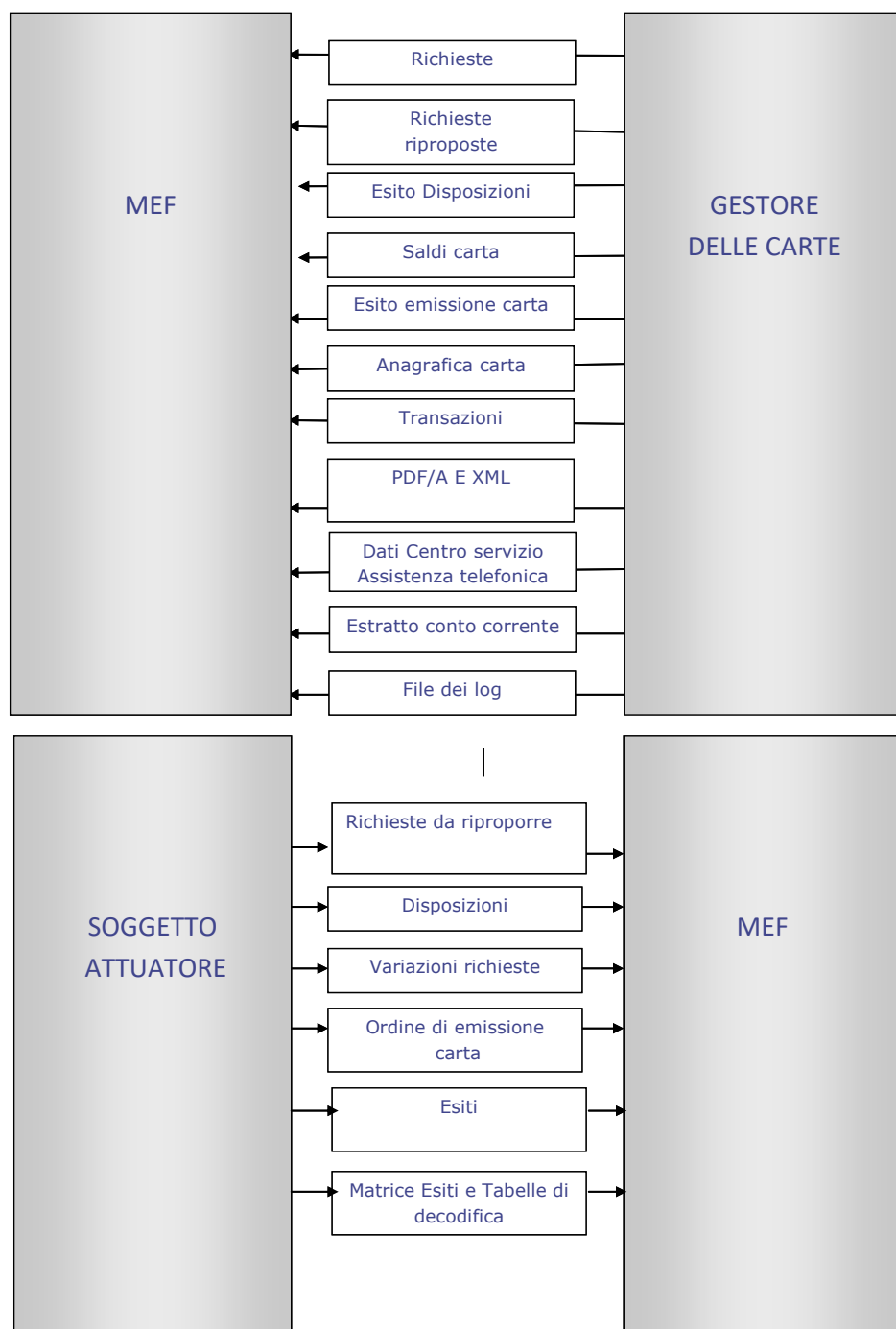
- l’identificazione degli enti, tramite certificato X.509;
- la riservatezza dei dati, tramite trasferimento su canale SSL con mutuo riconoscimento;
- la certificazione dei flussi, tramite apposizione di firma digitale;
- l’utilizzo di soluzioni MFT (Managed File Transfer) con l’obiettivo di:
 - automatizzare i controlli sul trasferimento/ricezione dei flussi dati
 - registrare il log di tutte le transazioni effettuate e tutti i flussi scambiati per eventuali attività di auditing della Parte Pubblica.

1.1.4 Gli schemi di colloquio

Ai fini dell’espletamento del Servizio, e quindi con riferimento ad entrambe le tipologie di carta, il Gestore dovrà garantire un continuo colloquio con la Parte Pubblica nonché con il Soggetto Attuatore secondo “schemi di colloquio” definiti dalla Parte Pubblica e/o dal Soggetto Attuatore, supportati da scambi di comunicazione anche tramite email e/o recapiti telefonici.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, si riportano di seguito gli schemi di colloquio attualmente adottati tra il Soggetto Attuatore, il Gestore e la Parte Pubblica in riferimento alla carta Acquisti Ordinaria.





1.2 I flussi dati e requisiti generali per la loro generazione

I flussi dovranno prevedere un record di testa e uno di coda contenenti, tra l'altro, tutte o in parte le seguenti informazioni:

- Tipologia record
- Mittente

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

- Destinatario
- Data creazione
- Identificativo Flusso
- Numero records
- Tipo di attività prevista (inserimento, aggiornamento)
- Id. File sostituito (in caso di aggiornamento indicare id. flusso sostituito)

La tecnologia scelta per la realizzazione dei flussi potrà, in alternativa:

- essere basata sullo standard XML. In particolare dovranno essere definiti con il Soggetto Attuatore e la Parte Pubblica degli “XML schema” ovvero file XSD in cui dovranno essere definite le regole alle quali dovranno obbligatoriamente sottostare i dati inviati, con l’ulteriore possibilità di effettuare sugli stessi controlli preventivi.
- utilizzare file sequenziali o flat files. In particolare dovranno essere definite con il Soggetto Attuatore e la Parte Pubblica le regole alle quali dovranno sottostare le procedure informatiche del Gestore relative all’acquisizione delle richieste e alla trasmissione dei flussi dal/al Soggetto Attuatore.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, si riportano di seguito i flussi attualmente scambiati tra il Gestore, il Soggetto Attuatore il MEF (Parte Pubblica), con riferimento alla Carta Acquisti Ordinaria.

| Id | Flusso | Descrizione | Mittente | Dest. | Per¹ |
|-----------|--|--|--------------------|------------------------|------------------------|
| 1 | Richieste | Richieste di accesso al beneficio previsto per la carta acquisti. Dato acquisito dal Gestore e inviato al Soggetto Attuatore che provvede a girarlo al MEF | Gestore | Soggetto Attuatore/MEF | G |
| 2 | Richieste da riproporre <i>(attualmente non implementato e inglobato nel flusso variazioni)</i> | Richieste che il Soggetto Attuatore non può elaborare e restituisce al Gestore per la rettifica | Soggetto Attuatore | Gestore/MEF | R |
| 3 | Richieste riproposte <i>(vedi sopra ID 2)</i> | Richieste rettifiche dal Gestore e riproposte al Soggetto Attuatore | Gestore | Soggetto Attuatore/MEF | R |
| 4 | Disposizioni | Disposizioni effettuate dal Soggetto Attuatore verso i titolari delle carte: | Soggetto Attuatore | Gestore/MEF | G/B |

¹ Periodicità dei flussi: G - Giornaliero, S - Settimanale, M - Mensile, B - Bimestrale, R - A Richiesta

| Id | Flusso | Descrizione | Mittente | Dest. | Per ¹ |
|----|---|---|--------------------|--------------------------|------------------|
| | | accrediti, comunicazioni, disattivazioni, addebiti, storni | | | |
| 5 | Esito Disposizioni | Riscontro del Gestore circa le disposizioni del Soggetto Attuatore | Gestore | Soggetto Attuatore/MEF | G/B |
| 6 | Variazione alle richieste | Variazioni alle richieste di accesso comunicate dal Soggetto Attuatore al Gestore e/o viceversa | Soggetto Attuatore | Gestore e MEF | G |
| 7 | Saldi | Saldi delle carte | Gestore | MEF | M |
| 8 | Transazioni OK | Transazioni effettuate dai titolari delle carte e andate a buon fine | Gestore | MEF | S |
| 9 | Transazioni KO | Transazioni effettuate dai titolari delle carte e non andate a buon fine | Gestore | MEF | S |
| 10 | Anagrafica della Carta | Anagrafica delle carte contenente lo stato attuale della singola carta | Gestore | MEF e Soggetto Attuatore | S |
| 11 | Dati Centro servizi di Assistenza telefonica | Numero e tipo chiamate al Centro servizi di Assistenza telefonica | Gestore | MEF | M |
| 12 | Dati Centro servizi Assistenza telefonica | Indicatori Livelli di Servizio del Centro servizi di Assistenza telefonica | Gestore | MEF | M |
| 13 | Dati Centro servizi Assistenza su Gestione Carta | Numero di SMS inviati per Carta (inclusi anche, qualora attivato il servizio, gli SMS di cui al paragrafo 5.1.1.) | Gestore | MEF | M |
| 14 | Estratto conto corrente gestore | Movimenti conto corrente c/o gestore | Gestore | MEF | M |
| 15 | Ordine di emissione carta <i>(attualmente non implementato)</i> | Ordine di emissione carta | Soggetto Attuatore | Gestore | R |
| 16 | Esito emissione carta <i>(vedi sopra ID 15)</i> | Risposta del gestore agli ordini di emissione carta | Gestore | Soggetto Attuatore | R |
| 17 | File dei log | Registrazione dei log di tutte le | Gestore | MEF | S |

| Id | Flusso | Descrizione | Mittente | Dest. | Per¹ |
|-----------|-------------------------------|---|-----------------|------------------------|------------------------|
| | | transazioni effettuate e tutti i flussi scambiati | | | |
| 18 | Moduli richieste e variazioni | Documenti elettronici firmati digitalmente e XML | Gestore | MEF/Soggetto Attuatore | S |

flusso n. 1 – Richieste

| Dati della richiesta | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal gestore |
| Soggetto Terzo | Codice identificativo di altro soggetto abilitato all'acquisizione e trasmissione delle richieste | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal soggetto terzo |
| Tipo richiesta | Tipologia della richiesta. Es. Prima richiesta, sostituzione Titolare | Campo obbligatorio |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Campo obbligatorio |
| Data Richiesta | Data della richiesta di accesso al beneficio (data richiesta di cui al modulo di domanda) | Campo obbligatorio |

| Dati della carta | | |
|-------------------------|--|--|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero carta | Numero della carta | |
| Data Assegnazione | Data di assegnazione della carta al Titolare | |
| Data Attivazione | Data di attivazione della carta | Non può essere mai inferiore alla data di assegnazione e alla data di richiesta tranne nel caso di carte associate a più di un Beneficiario. |

| Dati del Titolare della carta |
|--------------------------------------|
|--------------------------------------|

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------|---|---------------------|
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cognome | Cognome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nome | Nome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Sesso | Sesso del Titolare | Campo obbligatorio |
| Data Nascita | Data Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Stato Civile | Stato Civile del Titolare | Campo obbligatorio |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Comune | Comune di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cap | Cap di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia | Provincia di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazione | Nazione | Campo obbligatorio |
| Numero Cellulare | Numero Cellulare | Campo obbligatorio |
| Tipologia Richiedente | Tipologia Richiedente (Beneficiario diretto, tutore, delegato) | Campo obbligatorio. |
| Tipo Documento | Tipo Documento | Campo obbligatorio |
| Numero Documento | Numero Documento | Campo obbligatorio |
| Ente | Ente | Campo obbligatorio |
| Data | Data | Campo obbligatorio |

Dati del Beneficiario della carta

| Campo | Descrizione | Regole |
|----------------|---------------------------------|--|
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Cognome | Cognome del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nome | Nome del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------------------|--|--|
| Sesso | Sesso del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Data Nascita | Data Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Stato Civile | Stato Civile del Beneficiario (celibe/nubile, coniugato/a, separato/a, divorzio/a, vedovo/a) | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Comune | Comune di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Cap | Cap di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Provincia | Provincia di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nazione | Nazione | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Tipologia Beneficiario | Tipologia Beneficiario (anziano, bambini, etc.) | Obbligatorio |
| Flag Anno Di Imposta | Anno di imposta (primo anno di imposta antecedente, secondo anno di imposta antecedente) | Obbligatorio |
| Titolare Utenza Gas | Se Titolare utenza (Vero/Falso) | Facoltativo |
| Numero Utenza Elettrica | Numero dell'utenza elettrica | Facoltativo |
| Kw | Numero Kw | Facoltativo |
| Numero Componenti Nucleo | Numero Componenti Nucleo | Facoltativo |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------|--------------------|---------------|
| Familiare | Familiare | |

Dati altri soggetti presenti sulla richiesta

| Campo | Descrizione | Regole |
|---------------------|---|---|
| Codice Fiscale | Codice fiscale di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Cognome | Cognome di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nome | Nome di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Sesso | Sesso di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Data Nascita | Data Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Stato Civile | Stato Civile di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Indirizzo | Indirizzo di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile |

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------------------|--|--|
| | | Beneficiario=coniugato/a |
| Comune | Comune di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Cap | Cap di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Provincia | Provincia di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nazione | Nazione di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Tipologia Altro Soggetto | Tipologia Altro Soggetto di altro soggetto presente sul modulo (Coniuge e Altro soggetto esercente la podestà) | Facoltativo Se Tipologia Beneficiario = Anziano allora Tipologia altro soggetto = Coniuge altrimenti Tipologia altro soggetto = Altro soggetto esercente la podestà |

| Altri dati | | |
|-------------------|--------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice modello | Codice del Modello | Obbligatorio |

Flusso n. 2 – Richieste da riproporre

| Dati della richiesta | | |
|-----------------------------|--|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal gestore |
| Soggetto Terzo | Codice identificativo di altro soggetto abilitato all'acquisizione | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal soggetto terzo |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------------------|---|--------------------|
| | e trasmissione delle richieste | |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Campo obbligatorio |
| Data Richiesta | Data della richiesta di accesso al beneficio (data richiesta di cui al modulo di domanda) | Campo obbligatorio |

| Dati causale | | |
|---------------------|---|--------------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Note | Descrizione motivo della riproposizione | Campo Facoltativo |
| Tipo anomalia | Tipologia anomalia | Campo Obbligatorio |

Flusso n. 3 – Richieste riproposte

| Dati della richiesta | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal gestore |
| Soggetto Terzo | Codice identificativo di altro soggetto abilitato all'acquisizione e trasmissione delle richieste | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal soggetto terzo |
| Tipo richiesta | Tipologia della richiesta. Es. Prima richiesta, sostituzione Titolare | Campo obbligatorio |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Campo obbligatorio |
| Data Richiesta | Data della richiesta di accesso al beneficio (data richiesta di cui al modulo di domanda) | Campo obbligatorio |

| Dati della carta | | |
|-------------------------|--------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero carta | Numero della carta | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| Data Assegnazione | Data di assegnazione della carta al Titolare | |
| Data Attivazione | Data di attivazione della carta | Non può essere mai inferiore alla data di assegnazione e alla data di richiesta tranne nel caso di carte associate a più di un Beneficiario. |

Dati del Titolare della carta

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------|--|---------------------|
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cognome | Cognome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nome | Nome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Sesso | Sesso del Titolare | Campo obbligatorio |
| Data Nascita | Data Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Stato Civile | Stato Civile del Titolare | Campo obbligatorio |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Comune | Comune di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cap | Cap di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia | Provincia di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazione | Nazione | Campo obbligatorio |
| Numero Cellulare | Numero Cellulare | Campo obbligatorio |
| Tipologia Richiedente | Tipologia Richiedente (Beneficiario diretto, tutore, delegato) | Campo obbligatorio. |
| Tipo Documento | Tipo Documento | Campo obbligatorio |
| Numero Documento | Numero Documento | Campo obbligatorio |
| Ente | Ente | Campo obbligatorio |
| Data | Data | Campo obbligatorio |

Dati del Beneficiario della carta

| Campo | Descrizione | Regole |
|------------------------|--|--|
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Cognome | Cognome del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nome | Nome del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Sesso | Sesso del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Data Nascita | Data Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nazionalita' Nascita | Nazionalita' Nascita del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Stato Civile | Stato Civile del Beneficiario (celibe/nubile, coniugato/a, separato/a, divorzio/a, vedovo/a) | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Comune | Comune di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Cap | Cap di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Provincia | Provincia di residenza del Beneficiario | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Nazione | Nazione | Obbligatorio se Beneficiario diverso da Titolare |
| Tipologia Beneficiario | Tipologia Beneficiario (anziano, bambini, etc.) | Obbligatorio |
| Flag Anno Di Imposta | Anno di imposta (primo anno di | Obbligatorio |

| Campo | Descrizione | Regole |
|------------------------------------|---|---------------|
| | imposta antecedente, secondo anno di imposta antecedente) | |
| Titolare Utenza Gas | Se Titolare utenza (Vero/Falso) | Facoltativo |
| Numero Utenza Elettrica | Numero dell'utenza elettrica | Facoltativo |
| Kw | Numero Kw | Facoltativo |
| Numero Componenti Nucleo Familiare | Numero Componenti Nucleo Familiare | Facoltativo |

| Dati altri soggetti presenti sulla richiesta | | |
|---|---|--|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice Fiscale | Codice fiscale di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Cognome | Cognome di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nome | Nome di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Sesso | Sesso di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Data Nascita | Data Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile |

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------------------|--|--|
| | | Beneficiario=coniugato/a |
| Stato Civile | Stato Civile di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Indirizzo | Indirizzo di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Comune | Comune di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Cap | Cap di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Provincia | Provincia di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Nazione | Nazione di altro soggetto presente sul modulo | Obbligatorio se tipo Beneficiario =anziani e stato civile Beneficiario=coniugato/a |
| Tipologia Altro Soggetto | Tipologia Altro Soggetto di altro soggetto presente sul modulo (Coniuge e Altro soggetto esercente la podestà) | Facoltativo Se Tipologia Beneficiario = Anziano allora Tipologia altro soggetto = Coniuge altrimenti Tipologia altro soggetto = Altro soggetto esercente la podestà |

| Altri dati | | |
|-------------------|--------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice modello | Codice del Modello | Obbligatorio |

Flusso n. 4 – Disposizioni

Dati della disposizione

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------------------|--|--|
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Campo obbligatorio |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Campo obbligatorio |
| Numero Disposizione | Numero progressivo univoco della disposizione | Campo obbligatorio |
| Data Disposizione | Data della disposizione | Campo obbligatorio |
| Tipo Disposizione | Tipologia della disposizione (accredito, addebito disattivazione, comunicazione, storno accredito, storno addebito rinnovo, etc) | Campo obbligatorio |
| Numero Carta | Numero della carta | Campo obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Campo obbligatorio |
| Codice Fiscale Beneficiario | Codice Fiscale Beneficiario | Campo obbligatorio |
| Tipo Operazione | Tipologia della disposizione (accredito/addebito) | Campo obbligatorio se tipo disposizione=accredito, addebito, storno accredito, storno addebito |
| Importo Disposizione | Importo della disposizione | Campo obbligatorio |
| Divisa | Divisa della disposizione | Campo obbligatorio |
| Disattivazione Carta | Flag disattivazione carte (si/no) | Obbligatorio se data disattivazione valorizzata |
| Data Disattivazione Carta | Data disattivazione della carta | Facoltativo. Maggiore o uguale della data di disposizione |
| Conto | Conto della disposizione (fondi stato, fondo ente locale x, fondo regione y, fondo amministrazione x, etc.) | Obbligatorio. Le regole di valorizzazione del campo sono comunicate via lettera dalla Parte Pubblica |
| Periodo di riferimento | Bimestre di riferimento della disposizione | Obbligatorio |

Dati di eventuali comunicazioni

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Lettera | Tipologia della Lettera (accredito, | Facoltativo |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|----------------|---|--|
| | addebito, rinnovo, disattivazione per perdita requisiti, etc) | |
| Cognome | Cognome del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Nome | Nome del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Indirizzo | Indirizzo del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Comune | Comune del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Cap | Cap del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Provincia | Provincia del destinatario della comunicazione | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |
| Testo Anomalie | Testo della lettera | Obbligatorio se tipo lettera valorizzato |

Flusso n. 5 – Esito delle disposizioni

Dati della disposizione

| Campo | Descrizione | Regole |
|------------------------|---|---------------|
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Numero Disposizione | Numero progressivo univoco della disposizione | Obbligatorio |
| Data Disposizione | Data della disposizione | Obbligatorio |

Dati esito

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|
| Numero carta | Numero della carta | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Beneficiario | Codice Fiscale Beneficiario | Obbligatorio |
| Tipo Esito | Tipologia Esito | Obbligatorio |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Data invio Comunicazione | Data invio Comunicazione | Facoltativo |
| Data operazione | Data dell'operazione effettuata sulla carta | Obbligatorio per le disposizioni di accredito/addebito sulla carta |

Flusso n. 6 - Variazioni alle richieste

| Dati della richiesta | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal gestore |
| Soggetto Terzo | Codice identificativo di altro soggetto abilitato all'acquisizione e trasmissione delle richieste | Campo obbligatorio se la richiesta è stata acquisita dal soggetto terzo |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Obbligatorio |
| Tipo Variazione | Tipologia della variazione (variazione dati Beneficiario, dati Titolare, dati altro soggetto) | Obbligatorio |

| Dati della carta | | |
|------------------|--------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero carta | Numero della carta | |

| Dati del Titolare della carta | | |
|-------------------------------|-----------------------------|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Titolare | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati Titolare |
| Cognome | Cognome del Titolare | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati Titolare |
| Nome | Nome del Titolare | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati Titolare |
| Sesso | Sesso del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Data Nascita | Data Nascita del Titolare | Può essere valorizzato se tipo |

| Campo | Descrizione | Regole |
|---------------------|-------------------------------------|---|
| | | variazione = dati Titolare |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Stato Civile | Stato Civile del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Comune | Comune di residenza del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Cap | Cap di residenza del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Provincia | Provincia di residenza del Titolare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Nazione | Nazione | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Numero Cellulare | Numero Cellulare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Tipo Documento | Tipo Documento | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Numero Documento | Numero Documento | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Ente | Ente | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |
| Data | Data | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Titolare |

Dati del Beneficiario della carta

| Campo | Descrizione | Regole |
|----------------|---------------------------------|----------------------------|
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Beneficiario | Campo obbligatorio se tipo |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|----------------------|--|---|
| | | variazione = dati Beneficiario |
| Cognome | Cognome del Beneficiario | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Nome | Nome del Beneficiario | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Sesso | Sesso del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Data Nascita | Data Nascita del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Nazionalità' Nascita | Nazionalità Nascita del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Stato Civile | Stato Civile del Beneficiario (celibe/nubile, coniugato/a, separato/a, divorzio/a, vedovo/a) | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Comune | Comune di residenza del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Cap | Cap di residenza del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Provincia | Provincia di residenza del Beneficiario | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Nazione | Nazione | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Flag Anno Di Imposta | Anno di imposta (primo anno di imposta antecedente, secondo anno di imposta antecedente) | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Titolare Utenza Gas | Se Titolare utenza (Vero/Falso) | Può essere valorizzato se tipo |

| Campo | Descrizione | Regole |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| | | variazione = dati Beneficiario |
| Numero Utenza Elettrica | Numero dell'utenza elettrica | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Kw | Numero Kw | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Numero Componenti Nucleo Familiare | Numero Componenti Nucleo Familiare | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |

| Dati altri soggetti presenti sulla richiesta | | |
|---|---|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice Fiscale | Codice fiscale di altro soggetto presente sul modulo | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati altro soggetto |
| Cognome | Cognome di altro soggetto presente sul modulo | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati altro soggetto |
| Nome | Nome di altro soggetto presente sul modulo | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati altro soggetto |
| Sesso | Sesso di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Data Nascita | Data Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Stato Civile | Stato Civile di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Indirizzo | Indirizzo di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Comune | Comune di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Cap | Cap di altro soggetto presente sul | Può essere valorizzato se tipo |

| Campo | Descrizione | Regole |
|--------------------------|--|---|
| | modulo | variazione = dati Beneficiario |
| Provincia | Provincia di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Nazione | Nazione di altro soggetto presente sul modulo | Può essere valorizzato se tipo variazione = dati Beneficiario |
| Tipologia Altro Soggetto | Tipologia Altro Soggetto di altro soggetto presente sul modulo (Coniuge e Altro soggetto esercente la podestà) | Campo obbligatorio se tipo variazione = dati altro soggetto |

Altri dati

| Campo | Descrizione | Regole |
|----------------|--------------------|---------------|
| Codice modello | Codice del Modello | Obbligatorio |

Flusso n. 7 - Saldi delle carte

| Dati Carta | | |
|-------------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Numero Carta | Numero della carta | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Obbligatorio |

| Dati Saldo | | |
|-------------------|--------------------|--|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Data Saldo | Data del saldo | Obbligatorio |
| Importo Saldo | Importo del saldo | Obbligatorio |
| Divisa | Divisa del saldo | Obbligatorio |
| Segno | Segno del saldo | Obbligatorio. Sempre maggiore o uguale a 0 |

Flusso n. 8 - Transazioni OK (a buon fine)

| Dati Carta |
|-------------------|
|-------------------|

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|-------------------------|---|---------------|
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Numero Carta | Numero della carta | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Obbligatorio |
| Circuito | Circuito | Obbligatorio |
| Tipo Carta | Tipo Carta | Obbligatorio |
| Descrizione Tipo Carta | Descrizione Tipo Carta | Obbligatorio |

| Dati Transazione | | |
|-------------------------------------|--|---|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero progressivo transazione | Numero univoco delle transazione | Obbligatorio |
| Numero disposizione | Numero della disposizione del Soggetto Attuatore | Obbligatorio nel caso di transazioni relative a disposizioni del Soggetto Attuatore |
| Data elaborazione del movimento | Data elaborazione del movimento | Obbligatorio |
| Data della Transazione | Data della Transazione | Obbligatorio |
| Data e ora della Transazione | Data e ora della Transazione | Obbligatorio |
| Descrizione Movimento | Descrizione Movimento | Obbligatorio |
| Tipo Operazione | Tipo Operazione | Obbligatorio |
| Causale | Causale del movimento | Obbligatorio |
| Divisa | Divisa | Obbligatorio |
| Importo transazione | Importo transazione | Obbligatorio |
| Codice Merchant Category Code (Mcc) | Codice merceologico | Obbligatorio |
| Codice Terminale | Codice Terminale | Obbligatorio |
| Codice Esercente | Codice Esercente | Obbligatorio |
| Descrizione Esercente | Descrizione Esercente | Obbligatorio |
| Codice Provincia | Codice Provincia Esercente | Obbligatorio |
| Codice Nazione | Codice Nazione Esercente | Obbligatorio |

Flusso n. 9 - Transazioni KO (non a buon fine)

Dati Carta

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|-------------------------|---|---------------|
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Numero Carta | Numero della carta | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Obbligatorio |

| Dati Transazione | | |
|-------------------------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero progressivo transazione | Numero univoco delle transazione | Obbligatorio |
| Data elaborazione del movimento | Data elaborazione del movimento | Obbligatorio |
| Data della Transazione | Data della Transazione | Obbligatorio |
| Data e ora della Transazione | Data e ora della Transazione | Obbligatorio |
| Descrizione Movimento | Descrizione Movimento | Obbligatorio |
| Causale KO | Causale KO (disponibilità non sufficiente, problemi di trasmissione etc.) | Obbligatorio |
| Codice Merchant Category Code (Mcc) | Codice merceologico | Obbligatorio |
| Codice Terminale | Codice Terminale | Obbligatorio |
| Codice Esercente | Codice Esercente | Obbligatorio |
| Descrizione Esercente | Descrizione Esercente | Obbligatorio |
| Codice Provincia | Codice Provincia Esercente | Obbligatorio |
| Codice Nazione | Codice Nazione Esercente | Obbligatorio |

Flusso n. 10 - Anagrafica delle carte

| Dati Carta | | |
|-------------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Numero Carta | Numero della carta | Obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale Titolare | Obbligatorio |
| Circuito | Circuito | Obbligatorio |
| Tipo Carta | Tipo Carta | Obbligatorio |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| | | |
|------------------------|------------------------|--------------|
| Descrizione Tipo Carta | Descrizione Tipo Carta | Obbligatorio |
|------------------------|------------------------|--------------|

| Stato Carta | | |
|-------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Stato della Carta | Stato della carta (esempio Emessa, bloccata, estinta, disattivata etc.) | Obbligatorio |
| Data Stato Carta | Data Stato Carta | Obbligatorio |

| Eventi Carta | | |
|----------------------|----------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Data Richiesta | Data Richiesta | Facoltativo |
| Data Assegnazione | Data Assegnazione | Facoltativo |
| Data Attivazione | Data Attivazione | Facoltativo |
| Data Estinzione | Data Estinzione | Facoltativo |
| Data Scadenza | Data Scadenza | Facoltativo |
| Data Blocco | Data Blocco | Facoltativo |
| Data Sblocco | Data Sblocco | Facoltativo |
| Flag Rinnovo | Flag Rinnovo | Facoltativo |
| Flag Spedizione | Flag Spedizione | Facoltativo |
| Numero Vecchia Carta | Numero Vecchia Carta | Facoltativo |

Flusso n.11 – Dati Centro Servizi Assistenza telefonica

| Dati Gestore | | |
|------------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |

| Dati chiamate | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Periodo di riferimento | Periodo di riferimento | Obbligatorio |
| Numero di minuti di non funzionamento | Numero di minuti di non funzionamento | Obbligatorio |

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l'individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

| Campo | Descrizione | Regole |
|--|--|---------------|
| | malfunzionamento del sistema rispetto ai minuti totali del periodo di rilevazione. | |
| Numero delle chiamate gestite entro il valore di soglia di 20 secondi. | Numero delle chiamate gestite entro il valore di soglia di 20 secondi. | Obbligatorio |
| Numero complessivo di chiamate registrate nel mese di riferimento. | Numero complessivo di chiamate registrate nel mese di riferimento. | Obbligatorio |
| Numero delle chiamate gestite che non hanno ottenuto risposta. | Numero delle chiamate gestite che non hanno ottenuto risposta. | Obbligatorio |

Flusso n. 12 - Tipologia di Chiamate

| Dati chiamate | | |
|---|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Periodo di riferimento | Periodo di riferimento | Obbligatorio |
| Data elaborazione | Data elaborazione | Obbligatorio |
| Tipologia della chiamata | Tipologia della chiamata | Obbligatorio |
| Caratteristiche delle diverse tipologie di chiamata | durata media della chiamata | Obbligatorio |
| Caratteristiche delle diverse tipologie di chiamata | Numero delle chiamate giornaliere ricevute da telefono fisso. | Obbligatorio |
| Caratteristiche delle diverse tipologie di chiamata | Numero delle chiamate giornaliere ricevute da telefono cellulare a pagamento. | Obbligatorio |
| Caratteristiche delle diverse tipologie di chiamata | Numero delle chiamate giornaliere ricevute da telefono cellulare gratuite. | Obbligatorio |

Flusso n. 13 – Invio SMS

| Dati SMS |
|-----------------|
|-----------------|

| Campo | Descrizione | Regole |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| Periodo di riferimento | Periodo di riferimento | Obbligatorio |
| Numero Carta | Numero Carta | Obbligatorio |
| Numero SMS | Numero SMS inviati per Carta | Obbligatorio |

Flusso n. 14 - Estratto conto corrente gestore

| Dati Conto Corrente | | |
|----------------------------|--|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Identificativo Gestore | Codice identificativo del gestore delle carte | Obbligatorio |
| Codice IBAN | Codice IBAN del conto corrente del MEF c/o Gestore | Obbligatorio |

| Dati Estratto Conto | | |
|----------------------------|------------------------|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Data estratto conto | Data estratto conto | Obbligatorio |
| Data Inizio operazioni | Data Inizio operazioni | Obbligatorio |
| Data Fine operazioni | Data Fine operazioni | Obbligatorio |

| Dati Movimentazioni | | |
|----------------------------|--|--|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero Movimento | Numero Movimento | Obbligatorio |
| Data Movimento | Data Movimento | Obbligatorio |
| Data Valuta | Data Valuta | Obbligatorio |
| Data Disposizione | Data Disposizione del Soggetto Attuatore (per riconciliare le disposizioni con i prelevamenti del Gestore) | Obbligatorio se il movimento è relativo ad un prelevamento di fondi da parte del Gestore per eseguire le disposizioni del Soggetto Attuatore |
| Descrizione Movimento | Descrizione Movimento | Obbligatorio |
| Causale Movimento | Causale Movimento | Obbligatorio |
| Divisa | Divisa | Obbligatorio |
| Importo Movimento | Importo Movimento | Obbligatorio |

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------|--------------------|---------------|
| Segno Movimento | Segno Movimento | Obbligatorio |

Flusso n. 15 - Ordine di emissione carta

| Dati della richiesta | | |
|-----------------------------------|---|---------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice Soggetto Terzo | Codice identificativo di altro soggetto abilitato all'acquisizione e trasmissione delle richieste | |
| Tipo richiesta | Tipologia della richiesta. Es. Prima richiesta, sostituzione Titolare | |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | |
| Data Richiesta | Data della richiesta di accesso al beneficio (data richiesta di cui al modulo di domanda) | |

| Dati del Titolare della carta | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Codice Fiscale | Codice Fiscale del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cognome | Cognome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nome | Nome del Titolare | Campo obbligatorio |
| Sesso | Sesso del Titolare | Campo obbligatorio |
| Data Nascita | Data Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Luogo Nascita | Luogo Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia Nascita | Provincia Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazionalità Nascita | Nazionalità Nascita del Titolare | Campo obbligatorio |
| Stato Civile | Stato Civile del Titolare | Campo obbligatorio |
| Indirizzo | Indirizzo di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Comune | Comune di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Cap | Cap di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Provincia | Provincia di residenza del Titolare | Campo obbligatorio |
| Nazione | Nazione | Campo obbligatorio |

| Campo | Descrizione | Regole |
|-----------------------|--|---------------------|
| Numero Cellulare | Numero Cellulare | Campo obbligatorio |
| Tipologia Richiedente | Tipologia Richiedente (Beneficiario diretto, tutore, delegato) | Campo obbligatorio. |
| Tipo Documento | Tipo Documento | Campo obbligatorio |
| Numero Documento | Numero Documento | Campo obbligatorio |
| Ente | Ente | Campo obbligatorio |
| Data | Data | Campo obbligatorio |

Flusso n. 16 - Esito - Ordine di emissione carta

| Dati richiesta | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|
| Campo | Descrizione | Regole |
| Numero Protocollo della richiesta | Numero progressivo univoco della richiesta | Campo obbligatorio |
| Codice Fiscale Titolare | Codice Fiscale del Titolare | Campo obbligatorio |

| Dati della carta | | |
|-------------------------|--------------------|--------------------|
| Numero carta | Numero della carta | Campo obbligatorio |
| Data Assegnazione | Data Assegnazione | Campo obbligatorio |
| Data Attivazione | Data Attivazione | Campo obbligatorio |

Flusso n. 17 - File dei log

Attraverso la soluzione MFT (Managed File Transfer) utilizzata dal Gestore dovranno essere prodotti stampe periodiche relative ai log registrati di tutte le transazioni effettuate e tutti i flussi scambiati per eventuali attività di auditing della Parte Pubblica.

1.3 Sistema di Conservazione Sostitutiva (SCS)

Al fine di attuare procedure operative per la conservazione sostitutiva e la successiva eventuale esibizione dei documenti rilevanti ai fini contabili e legali riguardanti domande e variazioni per la concessione del beneficio, il Gestore e il Soggetto Attuatore invieranno alla Parte Pubblica flussi informatici relativi alle suddette documentazioni.

La Parte Pubblica attua a norma di legge il processo di conservazione dei documenti firmati digitalmente, mediante memorizzazione su supporti ottici che termina con l'apposizione sull'insieme dei documenti, del riferimento temporale e della firma digitale da parte del Responsabile della Conservazione, attestando il corretto svolgimento del processo.

I flussi informativi verso la Parte Pubblica riguardano:

- Documentazione acquisita/gestita dal Gestore: la conservazione ha per oggetto i documenti acquisiti/lavorati dal Gestore ed inviati alla Parte Pubblica in formato PDF/A. Il Gestore si dovrà occupare dell’invio dei singoli documenti firmati al Sistema di Conservazione tramite cartella FTP.
- Documentazione acquisita/gestita dal Soggetto Attuatore: la conservazione ha per oggetto i documenti acquisiti/lavorati dal Soggetto Attuatore ed inviati alla Parte pubblica in formato PDF/A. Il Soggetto Attuatore si occuperà dell’invio dei singoli documenti firmati al Sistema di Conservazione tramite cartella FTP.

Le documentazioni di cui sopra dovranno essere composte dalle scansioni di tutte le pagine dei documenti (compresi eventuali allegati) necessari per la domanda o la variazione di carta.

Ciascun documento trattato dovrà essere accompagnato da un set di metadati che permetteranno la lavorazione e la ricerca dello stesso. Ad ogni documento quindi dovrà essere associato un file XML contenente i seguenti metadati:

- **Identificativo univoco**: sarà definito dal Gestore e dal Soggetto Attuatore e non ammetterà duplicati. Servirà come chiave per lo scambio di informazioni tra i due sistemi e per la corrispondenza tra il documento ed i metadati;
- **Criteri di ricerca**: le informazioni che dovranno essere disponibili per le future ricerche dei documenti sono:
 - Protocollo del Gestore e del Soggetto Attuatore;
 - Data della richiesta/variazione della carta;
 - Codice fiscale del Beneficiario;
 - Codice fiscale del Titolare della carta;
- **Data di invio**: la data dell’invio del documento ad SCS da parte del Gestore e del Soggetto Attuatore.

Tutti i documenti inviati alla Parte Pubblica dovranno essere firmati digitalmente (ad esclusione dei file dei metadati) oppure contenuti in un lotto. La firma applicata ai documenti sarà nel formato Adobe e il Sistema di Conservazione verificherà la correttezza della firma, mentre non verrà controllata la CRL per il certificato del firmatario.

L’invio dei documenti al Sistema di Conservazione sarà giornaliero e sarà caratterizzato da lotti di documenti di dimensione condivisa tra Il Gestore e la Parte Pubblica; dovrà essere creato dal Gestore un folder per ogni giorno di invio che conterrà i relativi documenti.

Il canale di comunicazione è un sito FTP pubblico messo a disposizione dal MEF. Il MEF tuttavia si riserva di utilizzare, qualora lo si ritenga opportuno, come metodo di trasferimento quello tramite porta di dominio.

1.4 Controlli sulle richieste di accesso al beneficio

Per le richieste di accesso al beneficio presentate presso lo sportello, il Gestore deve digitalizzare tutti i dati presenti nei moduli di richiesta e trasmetterli al Soggetto Attuatore. In particolare, deve essere controllato che:

- lo stesso Beneficiario non può essere presente in più di una carta emessa,
- se il Beneficiario è coniugato, devono essere obbligatoriamente indicati i dati del coniuge.

Il Gestore deve assegnare ad ogni singola richiesta un numero di protocollo univoco.

Classificazione del Documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 per l’individuazione del Gestore del servizio integrato di gestione della Carta Acquisti e della Carta di Inclusione per conto del Ministero dell’Economia e delle Finanze

Allegato 1 al Capitolato Tecnico

Il Soggetto Attuatore deve assegnare ad ogni singola disposizione un numero progressivo univoco.