

#### ISTRUZIONI E NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai contribuenti che hanno ricevuto un finanziamento agevolato ai sensi dell'ordinanza 3790 del 9/7/2009 e successive modificazioni.

**Per effettuare la trasmissione telematica delle comunicazioni, i soggetti sono tenuti ad utilizzare i prodotti software di controllo distribuiti gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate, al fine di verificare la congruenza dei dati comunicati con quanto previsto dalle presenti specifiche tecniche.**

#### RECORD DI TESTA

Il record di testa, record di tipo 0, è lungo 1800 caratteri e identifica l'Ente finanziatore, codice fiscale e denominazione e codice ABI, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario e contiene le informazioni relative alla eventuale cessione del credito

#### RECORD DI DETTAGLIO 1

Il **record di dettaglio di tipo 1**, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni sulla stipula del contratto di finanziamento: beneficiario, date inizio e fine, importo finanziato, rata del finanziamento.

In presenza di più di 36 soggetti inclusi in una comunione o in un aggregato edilizio, è necessario predisporre record contigui, avendo cura di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 19.

Per i codici fiscali dei soggetti presenti nel flusso, verrà verificata l'esistenza in Anagrafe tributaria.

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

#### RECORD DI DETTAGLIO 2

Il **record di dettaglio di tipo 2**, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni, a seguito di Revoca parziale, del contratto di finanziamento: beneficiario, nuova data inizio, data fine, importo residuo determinato come nuovo finanziamento al netto di quanto utilizzato, importo della nuova rata.

In presenza di più di 36 soggetti inclusi in una comunione o in un aggregato edilizio, è necessario predisporre record contigui, avendo cura di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 19.

Per i codici fiscali dei soggetti presenti nel flusso, verrà verificata l'esistenza in Anagrafe tributaria.

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

#### RECORD DI DETTAGLIO 3

Il **record di dettaglio di tipo 3**, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni, a seguito di Revoca totale, del contratto di finanziamento: beneficiario, importo finanziamento originario, debito residuo, importo già utilizzato.

In presenza di più di 36 soggetti inclusi in una comunione o in un aggregato edilizio, è necessario predisporre record contigui, avendo cura di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 17.

Per i codici fiscali dei soggetti presenti nel flusso, verrà verificata l'esistenza in Anagrafe tributaria.

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

#### RECORD DI DETTAGLIO 4

Il **record di dettaglio di tipo 4**, contenente le informazioni del saldo residuo: beneficiario, data inizio, data fine, importo iniziale, importo rata, importo totale utilizzato.

In presenza di più di 36 soggetti inclusi in una comunione o in un aggregato edilizio, è necessario predisporre record contigui, avendo cura di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 19.

Per i codici fiscali dei soggetti presenti nel flusso, verrà verificata l'esistenza in Anagrafe tributaria.

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

#### RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, è lungo 1800 caratteri e identifica l'Ente finanziatore, codice fiscale e denominazione e codice ABI, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario e contiene le informazioni relative alla eventuale cessione del credito

| TRACCIATO RECORD DI TESTA   |           |      |           |  |              |  |  |
|---|-----------|------|-----------|--|--------------|--|--|
| Campo   | Posizione |      | Lunghezza | Descrizione campo  | Tipo di dato | Formato e valori   | Note   |
|   | da        | a    |           |  |              |  |  |
| 1   | 1         | 1    | 1         | Tipo Record  | NU           | Vale sempre "0"  | Dato obbligatorio.   |
| 2   | 2         | 5    | 4         | Ordinanza di riferimento delle presente comunicazione          | NU           | Vale sempre 3790   | Dato obbligatorio.   |
| 3   | 6         | 8    | 3         | Codice identificativo della fornitura                          | AN           | Vale sempre "SOF"  | Dato obbligatorio.   |
| TIPO DI COMUNICAZIONE   |           |      |           |  |              |  |  |
| 4   | 9         | 9    | 1         | Tipo di comunicazione  | NU           | Valori ammessi:  | Dato obbligatorio.   |
|   |           |      |           |  |              | 0 = Invio ordinario  |  |
|   |           |      |           |  |              | 1 = Invio sostitutivo  |  |
| 5   | 10        | 26   | 17        | Protocollo telematico da sostituire                            | NU           |  | Dato da valorizzare esclusivamente nei casi di comunicazione sostitutiva (Tipo comunicazione = 1)  |
| IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO (BANCA EROGANTE)                |           |      |           |  |              |  |  |
| 6   | 27        | 37   | 11        | Codice Fiscale   | CF           | Codice fiscale   | Dato obbligatorio.   |
| DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO                                    |           |      |           |  |              |  |  |
| 7   | 38        | 97   | 60        | Denominazione  | AN           | Denominazione del soggetto obbligato   | Dato obbligatorio.   |
| 8   | 98        | 137  | 40        | Comune della sede legale                                       | AN           | Comune della sede legale del soggetto obbligato  | Dato obbligatorio.   |
| 9   | 138       | 139  | 2         | Provincia della sede legale                                    | PR           | Sigla della provincia della sede legale del soggetto obbligato   | Dato obbligatorio.   |
| 10  | 140       | 144  | 5         | Codice ABI   | AN           | Codice ABI della Banca   | Dato obbligatorio.   |
| ESTREMI DELLA FORNITURA   |           |      |           |  |              |  |  |
| 11  | 145       | 148  | 4         | Anno di riferimento  | NU           | Da indicare nel formato "AAAA"   | Dato obbligatorio.   |
| DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA |           |      |           |  |              |  |  |
| 12  | 149       | 164  | 16        | Codice fiscale dell'intermediario che effettua la trasmissione | CF           | Obbligatorio se presente un altro dato nella sezione. Se numerico, deve essere allineato a sinistra    | La sezione va compilata se il soggetto che assume l'impegno alla trasmissione è un intermediario al quale il soggetto obbligato da incarico alla trasmissione telematica |
| 13  | 165       | 169  | 5         | Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.                       | NU           |  |  |
| 14  | 170       | 170  | 1         | Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione       | NU           | Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Valori ammessi:                    |  |
|   |           |      |           |  |              | 1 = Comunicazione predisposta dal contribuente   |  |
|   |           |      |           |  |              | 2 = Comunicazione predisposta da chi effettua l'invio  |  |
| 15  | 171       | 178  | 8         | Data dell'impegno  | DT           | Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA" |  |
| CESSIONE DEL CREDITO  |           |      |           |  |              |  |  |
| 16  | 179       | 187  | 9         | Importo del credito ceduto                                     | NU           |  | Indicare l'importo delle rate non recuperate relative al credito - oggetto di cessione - non utilizzato mediante F24 al 31/12 di ogni                                    |
| 17  | 188       | 198  | 11        | Codice fiscale del cessionario                                 | CF           |  | Dato obbligatorio se compilato il campo 16   |
| CARATTERI DI CONTROLLO  |           |      |           |  |              |  |  |
| 18  | 199       | 1797 | 1599      | Filler   | AN           | Spazio a disposizione  |  |
| 19  | 1798      | 1798 | 1         | Carattere di controllo   | AN           | Vale sempre "A"  | Dato obbligatorio  |
| 20  | 1799      | 1800 | 2         | Caratteri di fine riga   | AN           | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")   | Dato obbligatorio  |

| TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO<br>(Stipula del finanziamento)              |                |     |           |                                    |              |  |  |
|---|----------------|-----|-----------|------------------------------------|--------------|--|--|
| Campo   | Posizione da a |     | Lunghezza | Descrizione campo                  | Tipo di dato | Formato e valori   | Note   |
| 1   | 1              | 1   | 1         | Tipo Record                        | NU           | Vale sempre "1"  | Dato obbligatorio  |
| <b>IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO</b>                   |                |     |           |                                    |              |  |  |
| 2   | 2              | 17  | 16        | Codice Fiscale                     | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica</b>     |                |     |           |                                    |              |  |  |
| 3   | 18             | 41  | 24        | Cognome                            | AN           | Cognome del soggetto beneficiario  | Da compilare in caso in cui il beneficiario (proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile) sia una persona fisica.   |
| 4   | 42             | 61  | 20        | Nome                               | AN           | Nome del soggetto beneficiario   |  |
| 5   | 62             | 62  | 1         | Sesso                              | AN           | Valori ammessi:<br>M = Maschio<br>F = Femmina  | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| 6   | 63             | 70  | 8         | Data di nascita                    | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"   |  |
| 7   | 71             | 110 | 40        | Comune o Stato estero di nascita   | AN           |  |  |
| 8   | 111            | 112 | 2         | Provincia di nascita               | PR           | In caso di Stato estero, indicare "EE"   |  |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica</b> |                |     |           |                                    |              |  |  |
| 9   | 113            | 172 | 60        | Denominazione o ragione sociale    | AN           | Denominazione o Ragione sociale del Beneficiario diverso da Persona fisica.  | Da compilare in caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica.<br><b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi. |
| <b>DATI DEL RAPPRESENTANTE</b>  |                |     |           |                                    |              |  |  |
| 10  | 173            | 188 | 16        | Codice Fiscale                     | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  | Dati obbligatori in presenza di rappresentanti.  |
| 11  | 189            | 189 | 1         | Tipologia del rappresentante       | AN           | Valori ammessi:<br>1 = Amministratore di condominio<br>2 = Rappresentante di comunione<br>3 = Rappresentante di società o ente<br>4 = Rappresentante di Cooperativa<br>5 = Rappresentante di consorzio<br>6 = Procuratore speciale | - In caso di " <b>Rappresentante di comunione</b> " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi).<br>- In caso di " <b>Procuratore speciale</b> " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi), e devono essere valorizzati i campi 18 e 19 per l'identificazione  |
| <b>DATI DEL FINANZIAMENTO</b>   |                |     |           |                                    |              |  |  |
| 12  | 190            | 197 | 8         | Data inizio Finanziamento          | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"   | Dato obbligatorio  |
| 13  | 198            | 205 | 8         | Data fine Finanziamento            | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"   | Dato obbligatorio e deve essere successiva alla Data inizio Finanziamento  |
| 14  | 206            | 206 | 1         | Fonte Finanziamento                | AN           | Valori ammessi:<br>P = Provvedimento Provvisorio<br>D = Provvedimento Definitivo<br>I = Provvedimento Integrativo  | Dato obbligatorio  |
| 15  | 207            | 219 | 13        | Ammontare totale del Finanziamento | NU           | Ammontare totale del Finanziamento. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)   | Dato obbligatorio  |

|                           |     |     |    |  |    |   |   |
|---------------------------|-----|-----|----|--|----|---|---|
| 16                        | 220 | 232 | 13 | Importo della Rata                     | NU | Importo della Rata<br>Indicazione in Euro - parte intera.<br>Esporre l'importo senza decimali,<br>arrotondando all'unità di Euro (fino<br>a 49 centesimi di Euro all'unità<br>inferiore e da 50 centesimi all'unità<br>superiore)                                     | Dato obbligatorio                               |
| 17                        | 233 | 245 | 13 | Eventuali onorari e spese notarili     | NU | Importo degli eventuali onorari e/o<br>spese notarili.<br>Indicazione in Euro - parte intera.<br>Esporre l'importo senza decimali,<br>arrotondando all'unità di Euro (fino<br>a 49 centesimi di Euro all'unità<br>inferiore e da 50 centesimi all'unità<br>superiore) |   |
| <b>AGGREGATO EDILIZIO</b> |     |     |    |  |    |   |   |
| 18                        | 246 | 253 | 8  | Identificativo dell'aggregato edilizio | AN |   | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| 19                        | 254 | 257 | 4  | Codice Catastale                       | AN |   | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| <b>ELENCO BENEFICIARI</b> |     |     |    |  |    |   |   |
| 20                        | 258 | 273 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 01         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 21                        | 274 | 289 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 02         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 22                        | 290 | 305 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 03         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 23                        | 306 | 321 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 04         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 24                        | 322 | 337 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 05         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 25                        | 338 | 353 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 06         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 26                        | 354 | 369 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 07         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 27                        | 370 | 385 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 08         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 28                        | 386 | 401 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 09         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 29                        | 402 | 417 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 10         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 30                        | 418 | 433 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 11         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 31                        | 434 | 449 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 12         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 32                        | 450 | 465 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 13         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 33                        | 466 | 481 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 14         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 34                        | 482 | 497 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 15         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 35                        | 498 | 513 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 16         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 36                        | 514 | 529 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 17         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 37                        | 530 | 545 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 18         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 38                        | 546 | 561 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 19         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 39                        | 562 | 577 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 20         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 40                        | 578 | 593 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 21         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 41                        | 594 | 609 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 22         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |
| 42                        | 610 | 625 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 23         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra  |   |

|                               |      |      |     |                                |    |   |                   |
|-------------------------------|------|------|-----|--------------------------------|----|---|-------------------|
| 43                            | 626  | 641  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 24 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 44                            | 642  | 657  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 25 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 45                            | 658  | 673  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 26 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 46                            | 674  | 689  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 27 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 47                            | 690  | 705  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 28 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 48                            | 706  | 721  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 29 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 49                            | 722  | 737  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 30 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 50                            | 738  | 753  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 31 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 51                            | 754  | 769  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 32 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 52                            | 770  | 785  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 33 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 53                            | 786  | 801  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 34 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 54                            | 802  | 817  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 35 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 55                            | 818  | 833  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 36 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| <b>CARATTERI DI CONTROLLO</b> |      |      |     |                                |    |   |                   |
| 56                            | 834  | 1797 | 964 | Filler                         | AN | Da impostare a spazi  |                   |
| 57                            | 1798 | 1798 | 1   | Carattere di controllo         | AN | Vale sempre "A"   | Dato obbligatorio |
| 58                            | 1799 | 1800 | 2   | Caratteri di fine riga         | AN | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")    | Dato obbligatorio |

| TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO<br>(Revoca parziale del finanziamento)      |              |             |           |   |              |   |   |   |
|---|--------------|-------------|-----------|---|--------------|---|---|---|
| Campo   | Posizione da | Posizione a | Lunghezza | Descrizione campo                             | Tipo di dato | Formato e valori  | Note  |   |
| 1   | 1            | 1           | 1         | Tipo Record                                   | NU           | Vale sempre "2"   | Dato obbligatorio   |   |
| <b>IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO</b>                   |              |             |           |   |              |   |   |   |
| 2   | 2            | 17          | 16        | Codice Fiscale                                | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.  |   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica</b>     |              |             |           |   |              |   |   |   |
| 3   | 18           | 41          | 24        | Cognome                                       | AN           | Cognome del soggetto beneficiario   | <b>Da compilare in caso in cui il beneficiario (proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile) sia una persona fisica.</b><br><br><b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi. |   |
| 4   | 42           | 61          | 20        | Nome  | AN           | Nome del soggetto beneficiario  |   |   |
| 5   | 62           | 62          | 1         | Sesso   | AN           | Valori ammessi:<br>M = Maschio<br>F = Femmina   |   |   |
| 6   | 63           | 70          | 8         | Data di nascita                               | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  |   |   |
| 7   | 71           | 110         | 40        | Comune o Stato estero di nascita              | AN           |   |   |   |
| 8   | 111          | 112         | 2         | Provincia di nascita                          | PR           | In caso di Stato estero, indicare "EE"  |   |   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica</b> |              |             |           |   |              |   |   |   |
| 9   | 113          | 172         | 60        | Denominazione o ragione sociale               | AN           | Denominazione o Ragione sociale del Beneficiario diverso da Persona fisica.   |   | <b>Da compilare in caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica.</b><br><br><b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi. |
| <b>DATI DEL RAPPRESENTANTE</b>  |              |             |           |   |              |   |   |   |
| 10  | 173          | 188         | 16        | Codice Fiscale                                | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   | Dati obbligatori in presenza di rappresentanti.   |   |
| 11  | 189          | 189         | 1         | Tipologia del rappresentante                  | AN           | Valori ammessi:<br>1 = Amministratore di condominio<br>2 = Rappresentante di comunione<br>3 = Rappresentante di società o ente<br>4 = Rappresentante di Cooperativa<br>5 = Rappresentante di consorzio<br>6 = Procuratore speciale          | - In caso di <b>"Rappresentante di comunione"</b> è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi).<br>- In caso di <b>"Procuratore speciale"</b> è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi), e devono essere valorizzati i campi 18 e 19 per l'identificazione   |   |
| <b>DATI DEL FINANZIAMENTO</b>   |              |             |           |   |              |   |   |   |
| 12  | 190          | 197         | 8         | Nuova data inizio Finanziamento               | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  | Dato obbligatorio   |   |
| 13  | 198          | 205         | 8         | Data fine Finanziamento                       | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  | Dato obbligatorio e deve essere successiva alla Data inizio Finanziamento   |   |
| 14  | 206          | 206         | 1         | Fonte Finanziamento                           | AN           | Valori ammessi:<br>P = Provvedimento Provvisorio<br>D = Provvedimento Definitivo<br>I = Provvedimento Integrativo   | Dato obbligatorio   |   |
| 15  | 207          | 219         | 13        | Ammontare totale del Finanziamento Originario | NU           | Ammontare totale del Finanziamento Originario. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore) | Dato obbligatorio   |   |

|                           |     |     |    |   |    |   |   |
|---------------------------|-----|-----|----|---|----|---|---|
| 16                        | 220 | 232 | 13 | Ammontare del Finanziamento Rideterminato | NU | Ammontare del Finanziamento rideterminato come differenza tra l'importo rideterminato a seguito della revoca e l'importo utilizzato<br>Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore) | Dato obbligatorio                               |
| 17                        | 233 | 245 | 13 | Importo della Rata Rideterminata          | NU | Importo della Rata rideterminata<br>Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)  | Dato obbligatorio                               |
| <b>AGGREGATO EDILIZIO</b> |     |     |    |   |    |   |   |
| 18                        | 246 | 253 | 8  | Identificativo dell'aggregato edilizio    | AN |   | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| 19                        | 254 | 257 | 4  | Codice Catastale                          | AN |   | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| <b>ELENCO BENEFICIARI</b> |     |     |    |   |    |   |   |
| 20                        | 258 | 273 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 01            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 21                        | 274 | 289 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 02            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 22                        | 290 | 305 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 03            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 23                        | 306 | 321 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 04            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 24                        | 322 | 337 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 05            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 25                        | 338 | 353 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 06            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 26                        | 354 | 369 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 07            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 27                        | 370 | 385 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 08            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 28                        | 386 | 401 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 09            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 29                        | 402 | 417 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 10            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 30                        | 418 | 433 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 11            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 31                        | 434 | 449 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 12            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 32                        | 450 | 465 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 13            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 33                        | 466 | 481 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 14            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 34                        | 482 | 497 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 15            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 35                        | 498 | 513 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 16            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 36                        | 514 | 529 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 17            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 37                        | 530 | 545 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 18            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 38                        | 546 | 561 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 19            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 39                        | 562 | 577 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 20            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 40                        | 578 | 593 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 21            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |
| 41                        | 594 | 609 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 22            | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   |   |

|                               |      |      |     |                                |    |   |                   |
|-------------------------------|------|------|-----|--------------------------------|----|---|-------------------|
| 42                            | 610  | 625  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 23 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 43                            | 626  | 641  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 24 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 44                            | 642  | 657  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 25 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 45                            | 658  | 673  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 26 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 46                            | 674  | 689  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 27 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 47                            | 690  | 705  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 28 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 48                            | 706  | 721  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 29 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 49                            | 722  | 737  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 30 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 50                            | 738  | 753  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 31 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 51                            | 754  | 769  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 32 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 52                            | 770  | 785  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 33 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 53                            | 786  | 801  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 34 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 54                            | 802  | 817  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 35 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 55                            | 818  | 833  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 36 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| <b>CARATTERI DI CONTROLLO</b> |      |      |     |                                |    |   |                   |
| 56                            | 834  | 1797 | 964 | Filler                         | AN | Da impostare a spazi  |                   |
| 57                            | 1798 | 1798 | 1   | Carattere di controllo         | AN | Vale sempre "A"   | Dato obbligatorio |
| 58                            | 1799 | 1800 | 2   | Caratteri di fine riga         | AN | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")    | Dato obbligatorio |

| TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO<br>(Revoca totale del finanziamento)        |              |     |           |   |              |  |  |
|---|--------------|-----|-----------|---|--------------|--|--|
| Campo   | Posizione da |     | Lunghezza | Descrizione campo                             | Tipo di dato | Formato e valori   | Note   |
| 1   | 1            | 1   | 1         | Tipo Record                                   | NU           | Vale sempre "3"  | Dato obbligatorio  |
| <b>IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO</b>                   |              |     |           |   |              |  |  |
| 2   | 2            | 17  | 16        | Codice Fiscale                                | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica</b>     |              |     |           |   |              |  |  |
| 3   | 18           | 41  | 24        | Cognome                                       | AN           | Cognome del soggetto beneficiario  | Da compilare in caso in cui il beneficiario (proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile) sia una persona fisica.   |
| 4   | 42           | 61  | 20        | Nome  | AN           | Nome del soggetto beneficiario   |  |
| 5   | 62           | 62  | 1         | Sesso   | AN           | Valori ammessi:<br>M = Maschio<br>F = Femmina  | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| 6   | 63           | 70  | 8         | Data di nascita                               | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"   |  |
| 7   | 71           | 110 | 40        | Comune o Stato estero di nascita              | AN           |  |  |
| 8   | 111          | 112 | 2         | Provincia di nascita                          | PR           | In caso di Stato estero, indicare "EE"   |  |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica</b> |              |     |           |   |              |  |  |
| 9   | 113          | 172 | 60        | Denominazione o ragione sociale               | AN           | Denominazione o Ragione sociale del Beneficiario diverso da Persona fisica.  | Da compilare in caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica.<br><b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi. |
| <b>DATI DEL RAPPRESENTANTE</b>  |              |     |           |   |              |  |  |
| 10  | 173          | 188 | 16        | Codice Fiscale                                | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  | Dati obbligatori in presenza di rappresentanti.  |
| 11  | 189          | 189 | 1         | Tipologia del rappresentante                  | AN           | Valori ammessi:<br>1 = Amministratore di condominio<br>2 = Rappresentante di comunione<br>3 = Rappresentante di società o ente<br>4 = Rappresentante di Cooperativa<br>5 = Rappresentante di consorzio<br>6 = Procuratore speciale   | - In caso di " <b>Rappresentante di comunione</b> " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 18 e successivi).<br>- In caso di " <b>Procuratore speciale</b> " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 18 e successivi), e devono essere valorizzati i campi 16 e 17 per l'identificazione  |
| <b>DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO</b>                               |              |     |           |   |              |  |  |
| 12  | 190          | 190 | 1         | Fonte Finanziamento                           | AN           | Valori ammessi:<br>P = Provvedimento Provvisorio<br>D = Provvedimento Definitivo<br>I = Provvedimento Integrativo  | Dato obbligatorio  |
| 13  | 191          | 203 | 13        | Ammontare totale del Finanziamento Originario | NU           | Ammontare totale del Finanziamento Originario. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)                                | Dato obbligatorio  |
| 14  | 204          | 216 | 13        | Debito residuo                                | NU           | La parte capitale del finanziamento risultante alla data della revoca totale. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore) | Dato obbligatorio  |

|                           |     |     |    |  |    |  |   |
|---------------------------|-----|-----|----|--|----|--|---|
| 15                        | 217 | 229 | 13 | Importo utilizzato                     | NU | Importo utilizzato fino al momento della revoca totale<br>Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore) | Dato obbligatorio                               |
| <b>AGGREGATO EDILIZIO</b> |     |     |    |  |    |  |   |
| 16                        | 230 | 237 | 8  | Identificativo dell'aggregato edilizio | AN |  | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| 17                        | 238 | 241 | 4  | Codice Catastale                       | AN |  | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| <b>ELENCO BENEFICIARI</b> |     |     |    |  |    |  |   |
| 18                        | 242 | 257 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 01         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 19                        | 258 | 273 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 02         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 20                        | 274 | 289 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 03         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 21                        | 290 | 305 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 04         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 22                        | 306 | 321 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 05         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 23                        | 322 | 337 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 06         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 24                        | 338 | 353 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 07         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 25                        | 354 | 369 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 08         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 26                        | 370 | 385 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 09         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 27                        | 386 | 401 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 10         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 28                        | 402 | 417 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 11         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 29                        | 418 | 433 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 12         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 30                        | 434 | 449 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 13         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 31                        | 450 | 465 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 14         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 32                        | 466 | 481 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 15         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 33                        | 482 | 497 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 16         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 34                        | 498 | 513 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 17         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 35                        | 514 | 529 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 18         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 36                        | 530 | 545 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 19         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 37                        | 546 | 561 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 20         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 38                        | 562 | 577 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 21         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 39                        | 578 | 593 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 22         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 40                        | 594 | 609 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 23         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 41                        | 610 | 625 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 24         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 42                        | 626 | 641 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 25         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |
| 43                        | 642 | 657 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 26         | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra  |   |

|                               |      |      |     |                                |    |   |                   |
|-------------------------------|------|------|-----|--------------------------------|----|---|-------------------|
| 44                            | 658  | 673  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 27 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 45                            | 674  | 689  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 28 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 46                            | 690  | 705  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 29 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 47                            | 706  | 721  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 30 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 48                            | 722  | 737  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 31 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 49                            | 738  | 753  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 32 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 50                            | 754  | 769  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 33 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 51                            | 770  | 785  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 34 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 52                            | 786  | 801  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 35 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 53                            | 802  | 817  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 36 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| <b>CARATTERI DI CONTROLLO</b> |      |      |     |                                |    |   |                   |
| 54                            | 818  | 1797 | 980 | Filler                         | AN | Da impostare a spazi  |                   |
| 55                            | 1798 | 1798 | 1   | Carattere di controllo         | AN | Vale sempre "A"   | Dato obbligatorio |
| 56                            | 1799 | 1800 | 2   | Caratteri di fine riga         | AN | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")    | Dato obbligatorio |

| TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO<br>(Somme affluite al conto vincolato effettivamente utilizzate) |              |             |           |                                    |              |   |  |
|--|--------------|-------------|-----------|------------------------------------|--------------|---|--|
| Campo  | Posizione da | Posizione a | Lunghezza | Descrizione campo                  | Tipo di dato | Formato e valori  | Note   |
| 1  | 1            | 1           | 1         | Tipo Record                        | NU           | Vale sempre "4"   | Dato obbligatorio.   |
| <b>IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO</b>  |              |             |           |                                    |              |   |  |
| 2  | 2            | 17          | 16        | Codice Fiscale                     | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica</b>                          |              |             |           |                                    |              |   |  |
| 3  | 18           | 41          | 24        | Cognome                            | AN           | Cognome del soggetto beneficiario   | Da compilare in caso in cui il beneficiario (proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile) sia una persona fisica.   |
| 4  | 42           | 61          | 20        | Nome                               | AN           | Nome del soggetto beneficiario  |  |
| 5  | 62           | 62          | 1         | Sesso                              | AN           | Valori ammessi:<br>M = Maschio<br>F = Femmina   | <b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.   |
| 6  | 63           | 70          | 8         | Data di nascita                    | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  |  |
| 7  | 71           | 110         | 40        | Comune o Stato estero di nascita   | AN           |   |  |
| 8  | 111          | 112         | 2         | Provincia di nascita               | PR           | In caso di Stato estero, indicare "EE"  |  |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica</b>                      |              |             |           |                                    |              |   |  |
| 9  | 113          | 172         | 60        | Denominazione o ragione sociale    | AN           | Denominazione o Ragione sociale del Beneficiario diverso da Persona fisica.   | Da compilare in caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica.<br><b>Da non compilare:</b><br>- in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio;<br>- in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi. |
| <b>DATI DEL RAPPRESENTANTE</b>   |              |             |           |                                    |              |   |  |
| 10   | 173          | 188         | 16        | Codice Fiscale                     | CF           | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra   | Dati obbligatori in presenza di rappresentanti.  |
| 11   | 189          | 189         | 1         | Tipologia del rappresentante       | AN           | Valori ammessi:<br>1 = Amministratore di condominio<br>2 = Rappresentante di comunione<br>3 = Rappresentante di società o ente<br>4 = Rappresentante di Cooperativa<br>5 = Rappresentante di consorzio<br>6 = Procuratore speciale  | - In caso di <b>"Rappresentante di comunione"</b> è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi).<br>- In caso di <b>"Procuratore speciale"</b> è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi), e devono essere valorizzati i campi 18 e 19 per l'identificazione  |
| <b>DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO</b>  |              |             |           |                                    |              |   |  |
| 12   | 190          | 197         | 8         | Data inizio Finanziamento          | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  | Dato obbligatorio.   |
| 13   | 198          | 205         | 8         | Data fine Finanziamento            | DT           | Da indicare nel formato "GGMMAAAA"  | Dato obbligatorio.<br>Deve essere successiva alla Data inizio Finanziamento  |
| 14   | 206          | 206         | 1         | Fonte Finanziamento                | AN           | Valori ammessi:<br>P = Provvedimento Provvisorio<br>D = Provvedimento Definitivo<br>I = Provvedimento Integrativo   | Dato obbligatorio  |
| 15   | 207          | 219         | 13        | Ammontare totale del Finanziamento | NU           | Ammontare totale del Finanziamento:<br>Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore) | Dato obbligatorio.   |

|                           |     |     |    |   |    |  |   |
|---------------------------|-----|-----|----|---|----|--|---|
| 16                        | 220 | 232 | 13 | Importo della Rata                            | NU | Importo della Rata<br>Indicazione in Euro - parte intera.<br>Esporre l'importo senza decimali,<br>arrotondando all'unità di Euro (fino<br>a 49 centesimi di Euro all'unità<br>inferiore e da 50 centesimi all'unità<br>superiore)                                | Dato obbligatorio.                              |
| 17                        | 233 | 245 | 13 | Importo utilizzato fino al momento dell'invio | NU | Importo utilizzato fino al momento<br>dell'invio.<br>Indicazione in Euro - parte intera.<br>Esporre l'importo senza decimali,<br>arrotondando all'unità di Euro (fino<br>a 49 centesimi di Euro all'unità<br>inferiore e da 50 centesimi all'unità<br>superiore) | Dato obbligatorio.                              |
| <b>AGGREGATO EDILIZIO</b> |     |     |    |   |    |  |   |
| 18                        | 246 | 253 | 8  | Identificativo dell'aggregato edilizio        | AN |  | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| 19                        | 254 | 257 | 4  | Codice Catastale                              | AN |  | Da valorizzare in presenza di aggregati edilizi |
| <b>ELENCO BENEFICIARI</b> |     |     |    |   |    |  |   |
| 20                        | 258 | 273 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 01                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 21                        | 274 | 289 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 02                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 22                        | 290 | 305 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 03                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 23                        | 306 | 321 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 04                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 24                        | 322 | 337 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 05                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 25                        | 338 | 353 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 06                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 26                        | 354 | 369 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 07                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 27                        | 370 | 385 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 08                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 28                        | 386 | 401 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 09                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 29                        | 402 | 417 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 10                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 30                        | 418 | 433 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 11                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 31                        | 434 | 449 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 12                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 32                        | 450 | 465 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 13                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 33                        | 466 | 481 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 14                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 34                        | 482 | 497 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 15                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 35                        | 498 | 513 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 16                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 36                        | 514 | 529 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 17                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 37                        | 530 | 545 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 18                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 38                        | 546 | 561 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 19                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 39                        | 562 | 577 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 20                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 40                        | 578 | 593 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 21                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 41                        | 594 | 609 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 22                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |
| 42                        | 610 | 625 | 16 | Codice Fiscale Beneficiario 23                | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve<br>essere allineato a sinistra   |   |

|                               |      |      |     |                                |    |   |                   |
|-------------------------------|------|------|-----|--------------------------------|----|---|-------------------|
| 43                            | 626  | 641  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 24 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 44                            | 642  | 657  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 25 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 45                            | 658  | 673  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 26 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 46                            | 674  | 689  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 27 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 47                            | 690  | 705  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 28 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 48                            | 706  | 721  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 29 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 49                            | 722  | 737  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 30 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 50                            | 738  | 753  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 31 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 51                            | 754  | 769  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 32 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 52                            | 770  | 785  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 33 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 53                            | 786  | 801  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 34 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 54                            | 802  | 817  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 35 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| 55                            | 818  | 833  | 16  | Codice Fiscale Beneficiario 36 | CF | Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra |                   |
| <b>CARATTERI DI CONTROLLO</b> |      |      |     |                                |    |   |                   |
| 56                            | 834  | 1797 | 964 | Filler                         | AN | Da impostare a spazi  |                   |
| 57                            | 1798 | 1798 | 1   | Carattere di controllo         | AN | Vale sempre "A"   | Dato obbligatorio |
| 58                            | 1799 | 1800 | 2   | Caratteri di fine riga         | AN | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")    | Dato obbligatorio |

| TRACCIATO RECORD DI CODA   |           |      |           |  |              |  |  |
|--|-----------|------|-----------|--|--------------|--|--|
| Campo  | Posizione |      | Lunghezza | Descrizione campo  | Tipo di dato | Formato e valori   | Note   |
|  | da        | a    |           |  |              |  |  |
| 1  | 1         | 1    | 1         | Tipo Record  | NU           | Vale sempre "9"  | Dato obbligatorio.   |
| 2  | 2         | 5    | 4         | Ordinanza di riferimento delle presente comunicazione          | NU           | Vale sempre 3790   | Dato obbligatorio.   |
| 3  | 6         | 8    | 3         | Codice identificativo della fornitura                          | AN           | Vale sempre "SOF"  | Dato obbligatorio.   |
| <b>TIPO DI COMUNICAZIONE</b>   |           |      |           |  |              |  |  |
| 4  | 9         | 9    | 1         | Tipo di comunicazione  | NU           | Valori ammessi:  | Dato obbligatorio.   |
|  |           |      |           |  |              | 0 = Invio ordinario  |  |
|  |           |      |           |  |              | 1 = Invio sostitutivo  |  |
| 5  | 10        | 26   | 17        | Protocollo telematico da sostituire                            | NU           |  | Dato da valorizzare esclusivamente nei casi di comunicazione sostitutiva (Tipo comunicazione = 1)  |
| <b>IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO (BANCA EROGANTE)</b>                |           |      |           |  |              |  |  |
| 6  | 27        | 37   | 11        | Codice Fiscale   | CF           | Codice fiscale   | Dato obbligatorio.   |
| <b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO</b>                                    |           |      |           |  |              |  |  |
| 7  | 38        | 97   | 60        | Denominazione  | AN           | Denominazione del soggetto obbligato   | Dato obbligatorio.   |
| 8  | 98        | 137  | 40        | Comune della sede legale                                       | AN           | Comune della sede legale del soggetto obbligato  | Dato obbligatorio.   |
| 9  | 138       | 139  | 2         | Provincia della sede legale                                    | PR           | Sigla della provincia della sede legale del soggetto obbligato   | Dato obbligatorio.   |
| 10   | 140       | 144  | 5         | Codice ABI   | AN           | Codice ABI della Banca   | Dato obbligatorio.   |
| <b>ESTREMI DELLA FORNITURA</b>   |           |      |           |  |              |  |  |
| 11   | 145       | 148  | 4         | Anno di riferimento  | NU           | Da indicare nel formato "AAAA"   | Dato obbligatorio.   |
| <b>DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> |           |      |           |  |              |  |  |
| 12   | 149       | 164  | 16        | Codice fiscale dell'intermediario che effettua la trasmissione | CF           | Obbligatorio se presente un altro dato nella sezione. Se numerico, deve essere allineato a sinistra    | La sezione va compilata se il soggetto che assume l'impegno alla trasmissione è un intermediario al quale il soggetto obbligato da incarico alla trasmissione telematica |
| 13   | 165       | 169  | 5         | Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.                       | NU           |  |  |
| 14   | 170       | 170  | 1         | Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione       | NU           | Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Valori ammessi:                    |  |
|  |           |      |           |  |              | 1 = Comunicazione predisposta dal contribuente   |  |
|  |           |      |           |  |              | 2 = Comunicazione predisposta da chi effettua l'invio  |  |
| 15   | 171       | 178  | 8         | Data dell'impegno  | DT           | Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA" |  |
| <b>CESSIONE DEL CREDITO</b>  |           |      |           |  |              |  |  |
| 16   | 179       | 187  | 9         | Importo del credito ceduto                                     | NU           |  | Indicare l'importo delle rate non recuperate relative al credito - oggetto di cessione - non utilizzato mediante F24 al 31/12 di ogni                                    |
| 17   | 188       | 198  | 11        | Codice fiscale del cessionario                                 | CF           |  | Dato obbligatorio se compilato il campo 16   |
| <b>CARATTERI DI CONTROLLO</b>  |           |      |           |  |              |  |  |
| 18   | 199       | 1797 | 1599      | Filler   | AN           | Spazio a disposizione  |  |
| 19   | 1798      | 1798 | 1         | Carattere di controllo   | AN           | Vale sempre "A"  | Dato obbligatorio  |
| 20   | 1799      | 1800 | 2         | Caratteri di fine riga   | AN           | Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")   | Dato obbligatorio  |