

Prot. 2010/50070

Modifiche ai provvedimenti del Direttore dell’Agenzia delle entrate del 10 luglio 2009, del 3 agosto 2009 e del 30 ottobre 2009 concernenti le modalità di fruizione del credito d’imposta, in caso di accesso al finanziamento agevolato, per la riparazione o la ricostruzione delle unità immobiliari adibite ad abitazione principale distrutte o dichiarate inagibili, ovvero per l’acquisto di una nuova abitazione sostitutiva dell’abitazione principale distrutta a seguito degli eventi sismici verificativi nella regione Abruzzo il 6 aprile 2009, ai sensi delle ordinanze del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3820 del 12 novembre 2009 e 3832 del 22 dicembre 2009

IL DIRETTORE DELL’AGENZIA

In base alle attribuzioni conferitegli dalle norme riportate nel seguito del presente provvedimento

DISPONE

1. Modifiche al provvedimento del 10 luglio 2009

1.1. Dopo il punto 1.1 bis del provvedimento del Direttore dell’Agenzia delle entrate del 10 luglio 2009, come modificato dal provvedimento del Direttore dell’Agenzia delle entrate del 30 ottobre 2009, è aggiunto il seguente:

“1.1 ter Le disposizioni di cui al punto 1.1 si applicano, per la riparazione delle parti comuni, anche agli edifici inclusi in aggregati edilizi in muratura senza soluzione di continuità. In tal caso il credito d’imposta è concesso a favore del consorzio obbligatorio previsto dall’articolo 7, comma 4, dell’ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3820 del 12 novembre 2009, sulla base della richiesta

effettuata dal legale rappresentante del consorzio stesso ai sensi dell'articolo 7, comma 8, della medesima ordinanza ovvero dal commissario nominato dal Comune ai sensi dell'articolo 7, comma 13, della medesima ordinanza, come modificata dall'articolo 3, comma 4, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3832 del 22 dicembre 2009.

In alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, tutti i proprietari rilasciano apposito atto di procura speciale ad un procuratore per lo svolgimento di tutte le attività riguardanti la completa attuazione degli interventi, ai sensi dell'articolo 7, comma 10, della medesima ordinanza 3820 del 12 novembre 2009, come modificata dall'articolo 3, comma 4, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3832 del 22 dicembre 2009. In tal caso il credito d'imposta è concesso a favore dei proprietari delle unità immobiliari ricomprese nell'aggregato sulla base della richiesta effettuata dal procuratore speciale”.

2. *Approvazione degli allegati*

2.1 Sono approvati i modelli di comunicazione e le specifiche tecniche di trasmissione dei flussi informativi riportati negli allegati 1, 2 e 3 che sostituiscono integralmente quelli approvati con il provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 30 ottobre 2009.

3. *Modifiche al provvedimento del 3 agosto 2009*

3.1. Dopo il punto 1.1 ter del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 3 agosto 2009, come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 30 ottobre 2009, è aggiunto il seguente:

“1.1 quater Le disposizioni di cui al punto 1.1 bis si applicano, per la riparazione o ricostruzione delle parti comuni, anche agli edifici inclusi in aggregati edilizi in muratura senza soluzione di continuità. In tal caso il credito d'imposta è concesso a favore del consorzio obbligatorio previsto dall'articolo 7, comma 4, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3820 del 12 novembre 2009, sulla base della richiesta effettuata dal legale rappresentante del consorzio stesso ai sensi dell'articolo 7, comma 8, della medesima ordinanza ovvero dal commissario

nominato dal Comune ai sensi dell'articolo 7, comma 13, della medesima ordinanza, come modificata dall'articolo 3, comma 4, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3832 del 22 dicembre 2009.

In alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, tutti i proprietari rilasciano apposito atto di procura speciale ad un procuratore per lo svolgimento di tutte le attività riguardanti la completa attuazione degli interventi, ai sensi dell'articolo 7, comma 10, della medesima ordinanza 3820 del 12 novembre 2009, come modificata dall'articolo 3, comma 4, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3832 del 22 dicembre 2009. In tal caso il credito d'imposta è concesso a favore dei proprietari delle unità immobiliari ricomprese nell'aggregato sulla base della richiesta effettuata dal procuratore speciale”.

4. *Approvazione degli allegati*

4.1 Sono approvati i modelli di comunicazione e le specifiche tecniche di trasmissione dei flussi informativi riportati negli allegati 4, 5 e 6 che sostituiscono integralmente quelli approvati con il provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 30 ottobre 2009.

Motivazioni

Il provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 10 luglio 2009, sulla base di quanto previsto dall'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3779 del 6 giugno 2009 e successive modificazioni, ha disciplinato l'utilizzo del credito d'imposta nel caso in cui i cittadini abbiano scelto il finanziamento agevolato quale modalità di fruizione del contributo per gli interventi di riparazione dell'abitazione principale danneggiata (esiti di tipo B e C) dal sisma del 6 aprile 2009.

Il provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 3 agosto 2009, sulla base di quanto previsto dall'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3790 del 9 luglio 2009, ha disciplinato l'utilizzo del credito d'imposta nei casi di accesso al

finanziamento agevolato quale modalità di fruizione del contributo per gli interventi di riparazione con miglioramento sismico, ricostruzione o riacquisto dell'abitazione principale danneggiata o distrutta (esiti di tipo E) dal sisma del 6 aprile 2009.

Il provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle entrate del 30 ottobre 2009 ha modificato i provvedimenti sopra citati per tenere conto delle modifiche introdotte alla disciplina dei finanziamenti agevolati dalle ordinanze del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3803 del 15 agosto 2009, n. 3805 del 3 settembre 2009 e n. 3817 del 16 ottobre 2009.

L'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3820 del 12 novembre 2009, modificata dall'ordinanza n. 3832 del 22 dicembre 2009, ha previsto che le disposizioni di cui alle ordinanze n. 3779 del 6 giugno 2009 e n. 3790 del 9 luglio 2009 si applicano anche agli edifici facenti parte di aggregati edilizi in muratura senza soluzione di continuità, per la riparazione o ricostruzione delle parti comuni.

Con il presente provvedimento vengono conseguentemente modificati, secondo quanto disposto dalle citate ordinanze n. 3820 e n. 3832, i provvedimenti del 10 luglio 2009 e del 3 agosto 2009, come modificati da quello del 30 ottobre 2009.

Per ciascuno dei provvedimenti già emanati sono approvati i nuovi modelli di comunicazione, da parte dei Comuni, dei dati relativi ai provvedimenti di accoglimento delle domande o di revoca (totale o parziale) dei contributi, nonché le specifiche tecniche di trasmissione dei relativi dati da parte dei Comuni stessi e dei soggetti finanziatori.

Riferimenti normativi

Attribuzioni del Direttore dell'Agenzia delle Entrate

- decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 203 del 30 agosto 1999 (art. 57; art. 62; art. 66; art. 67, comma 1; art. 68, comma 1; art. 71 c. 3 lett. a); art. 73 c. 4);
- Statuto dell'Agenzia delle Entrate, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001 (art. 5, comma 1; art. 6, comma 1);
- Regolamento di amministrazione dell'Agenzia delle Entrate, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 36 del 13 febbraio 2001 (art. 2, comma 1);
- decreto del Ministro delle Finanze 28 dicembre 2000, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 9 del 12 gennaio 2001.

Disciplina normativa di riferimento

- decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 504: “ Riordino della finanza degli enti territoriali a norma dell'articolo 4 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 305 del 30 dicembre 1992;
- decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni: “Norme di semplificazione degli adempimenti dei contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi e dell'imposta sul valore aggiunto, nonché di modernizzazione del sistema di gestione delle dichiarazioni”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 174 del 28 luglio 1997;
- decreto legge 28 aprile 2009, n. 39, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 giugno 2009, n. 77: “Interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici nella regione Abruzzo nel mese di aprile 2009 e ulteriori interventi urgenti di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 147 del 27 giugno 2009;
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3779 del 6 giugno 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni urgenti di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 132 del 10 giugno 2009;

- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3782 del 17 giugno 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 145 del 25 giugno 2009;
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3784 del 25 giugno 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 152 del 3 luglio 2009;
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3790 del 9 luglio 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 166 del 20 luglio 2009;
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3803 del 15 agosto 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 193 del 21 agosto 2009.
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3805 del 3 settembre 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 212 del 12 settembre 2009.
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3813 del 29 settembre 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 231 del 5 ottobre 2009.
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3814 del 2 ottobre 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 231 del 5 ottobre 2009.
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3817 del 16 ottobre 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 248 del 24 ottobre 2009.

- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3820 del 12 novembre 2009: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 269 del 18 novembre 2009.
- ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3832 del 22 dicembre: “Ulteriori interventi urgenti diretti a fronteggiare gli eventi sismici verificatisi nella regione Abruzzo il giorno 6 aprile 2009 e altre disposizioni di protezione civile”, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 299 del 24 dicembre 2009.

Roma, 26 marzo 2010

IL DIRETTORE DELL' AGENZIA
Attilio Befera

ALLEGATO 1

Modello di comunicazione dei dati da parte dei comuni
Ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009

COMUNICAZIONE DA PARTE DEI COMUNI DEI DATI RELATIVI ALLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER LA RIPARAZIONE DEGLI IMMOBILI DANNEGGIATI DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009 E DEI DATI RELATIVI AI PROVVEDIMENTI DI REVOCA DEL CONTRIBUTO

(articolo 2, comma 7, e articolo 4 dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 giugno 2009, n. 3779)

DATI DEL COMUNE	Comune		Codice catastale			
DATI DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale	Contitolare <input type="checkbox"/>	Locatore <input type="checkbox"/>	QUADRO AE - Elenco dei beneficiari <input type="checkbox"/> Comunione <input type="checkbox"/> Aggregato edilizio		
	Cognome (o Denominazione o Ragione sociale)		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		
DATI DEL RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale	Amministratore di condominio <input type="checkbox"/>	di comunione <input type="checkbox"/>	di società o ente <input type="checkbox"/>	di cooperativa <input type="checkbox"/>	
	Cognome		Nome		AGGREGATO EDILIZIO Rappresentante di consorzio <input type="checkbox"/> Procuratore speciale <input type="checkbox"/>	
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
DATI DELL'IMMOBILE	Comune		Provincia (sigla)		CAP	
	Indirizzo		N. civico		N. unità imm. cooperativa	
	DATI DEL CATASTO		Codice catastale	Foglio	Numero/Particella	Sub
	DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO		Data giorno mese anno		Numero protocollo	
	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE		Data giorno mese anno		Numero	Codice ufficio
	AGGREGATO EDILIZIO				Codice identificativo	
	Tipologia dell'immobile	IMMOBILE DIVERSO DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
		Abitazione principale <input type="checkbox"/>	Adibito ad uso abitativo <input type="checkbox"/>	Adibito all'esercizio dell'impresa o della professione <input type="checkbox"/>	Adibito ad altri usi <input type="checkbox"/>	Parti comuni dell'immobile o dell'aggregato edilizio <input type="checkbox"/>
	CONTRIBUTO RICONOSCIUTO PER LA RIPARAZIONE DELL'IMMOBILE	CONTRIBUTO A TITOLO PROVVISORIO				,00
		Provedimento di accoglimento n.		Data giorno mese anno		
Silenzio assenso						
CONTRIBUTO A TITOLO DEFINITIVO				,00		
Provedimento di accoglimento n.		Data giorno mese anno				
Silenzio assenso						
Modalità di fruizione	CONTRIBUTO DIRETTO					
	CONTRIBUTO MEDIANTE CREDITO D'IMPOSTA					
	CONTRIBUTO MEDIANTE FINANZIAMENTO AGEVOLATO					
REVOCA DEL CONTRIBUTO	Revoca totale <input type="checkbox"/>					
	Revoca parziale <input type="checkbox"/>		Importo revocato	,00		
	Provedimento di revoca n.		Data giorno mese anno			
SOTTOSCRIZIONE	Data giorno mese anno	FIRMA DEL SINDACO				

COMUNICAZIONE DA PARTE DEI COMUNI DEI DATI RELATIVI ALLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER LA RIPARAZIONE DEGLI IMMOBILI DANNEGGIATI DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009 E DEI DATI RELATIVI AI PROVVEDIMENTI DI REVOCA DEL CONTRIBUTO

(articolo 2, comma 7, e articolo 4 dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 giugno 2009, n. 3779)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Premessa

Ai sensi dell'art. 2, comma 7, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 giugno 2009, n. 3779, i Comuni colpiti dal sisma del 6 aprile 2009, ove sono situati gli immobili oggetto di intervento di riparazione, sono tenuti a trasmettere all'Agenzia delle entrate, entro l'ultimo giorno del mese successivo all'accoglimento delle domande di contributo, i dati relativi ai **provvedimenti di accoglimento**, ovvero i dati relativi alle domande considerate positivamente accolte per la decorrenza del termine di cui all'articolo 7, comma 1, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 15 agosto 2009, n. 3803.

Ai sensi dell'art. 4 dell'ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009 i predetti Comuni sono altresì tenuti a trasmettere all'Agenzia delle entrate i dati relativi ai **provvedimenti di revoca** totale o parziale del contributo. La comunicazione va effettuata entro il quindicesimo giorno lavorativo successivo all'adozione del provvedimento e deve contenere i dati individuati nella sezione "Revoca del contributo".

La presente comunicazione, sottoscritta dal Sindaco o da un suo incaricato, deve riportare il codice catastale del Comune e deve essere inviata al seguente indirizzo:

– Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Via Rio Sparto, 21 - 65129 Pescara –

Reperibilità del modello

Il presente modello e le relative istruzioni sono resi gratuitamente disponibili in formato elettronico e possono essere prelevati dal sito Internet dell'Agenzia delle entrate www.agenziaentrate.gov.it o dal sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze www.finanze.gov.it.

Compilazione del modello

Nella sezione "**Dati del beneficiario**" devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile. Nel caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione della società o dell'ente beneficiario.

È necessario barrare la casella "Contitolare" in caso di comproprietà o contitolarità di altri diritti reali sullo stesso immobile. La casella "Locatore" va barrata nel caso in cui l'immobile sia concesso in locazione alle condizioni di cui all'art. 12 dell'ordinanza n. 3805 del 3 settembre 2009.

Per gli interventi su parti comuni di un condominio devono essere indicati codice fiscale e denominazione del condominio.

Per gli interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio deve essere allegato alla presente comunicazione il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. In questo caso nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere esclusivamente barrata la casella "Comunione" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari".

Per gli interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa, adibite ad abitazione principale di soci assegnatari, devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione della cooperativa.

Per gli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione del consorzio obbligatorio in cui si sono costituiti i proprietari delle singole unità immobiliari. Se i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi deve essere allegato alla presente comunicazione il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. In quest'ultima ipotesi nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere esclusivamente barrata la casella "Aggregato edilizio" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari".

Nella sezione "**Dati del rappresentante del beneficiario**" devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.

Per gli interventi su parti comuni di un condominio barrare la casella "Amministratore di condominio".

Per gli interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio barrare la casella "Rappresentante di comunione".

Per gli interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa barrare la casella "Rappresentante di cooperativa".

Nel caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante legale della società o ente beneficiario o, in mancanza, di chi ne ha l'amministrazione anche di fatto o dal rappresentante negoziale, barrando la casella "Rappresentante di società o ente".

Per gli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, se i proprietari si sono costituiti in consorzio obbligatorio ovvero il Comune ha nominato un commissario ad acta deve essere barrata la casella "Rappresentante di consorzio". Se i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi deve essere barrata la casella "Procuratore speciale". In quest'ultima ipotesi nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere barrata la casella "Aggregato edilizio" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari" e deve essere allegato il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo.

Nella sezione "**Dati dell'immobile**" indicare i dati catastali dell'immobile oggetto degli interventi di riparazione, rilevabili dal certificato catastale o dall'atto di compravendita. In mancanza dei dati catastali identificativi dell'immobile, devono essere indicati gli estremi della domanda di accatastamento.

Per gli interventi su edifici appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa, adibite ad abitazione principale di soci assegnatari, indicare il luogo in cui è situato l'immobile e il numero delle singole unità immobiliari oggetto della domanda di contributo. In tale ipotesi non vanno indicati i dati catastali dell'immobile.

Nel caso in cui l'immobile ad uso abitativo sia concesso in locazione riportare gli estremi di registrazione del contratto di locazione.

Nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi indicare il codice identificativo dell'aggregato edilizio. Barrare la casella relativa alla tipologia dell'immobile individuato. In particolare, nel caso di immobile diverso dall'abitazione principale, occorre specificare se trattasi di immobile adibito ad uso abitativo, ovvero destinato all'esercizio dell'impresa o della professione o invece adibito ad altri usi. Nel caso di ripristino delle parti comuni dell'immobile o dell'aggregato edilizio, barrare l'apposita casella.

Nella sezione "**Contributo riconosciuto per la riparazione dell'immobile**" indicare l'ammontare del contributo riconosciuto a titolo definitivo ai sensi dell'art. 7, comma 1, dell'ordinanza n. 3803 del 15 agosto 2009. Inoltre, riportare il numero e la data del provvedimento di accoglimento della domanda di contributo. Barrare la casella "Silenzio assenso", nel caso in cui, in assenza di un espresso provvedimento, la domanda sia stata positivamente accolta per la decorrenza dei termini di cui all'art. 7, comma 1, della citata ordinanza.

Nel caso in cui sia stato concesso anche il contributo a titolo provvisorio, riportare sia i dati relativi a tale contributo, sia i dati relativi al contributo concesso a titolo definitivo.

Barrare la casella relativa alla modalità scelta dall'interessato per fruire del contributo ai sensi dell'art. 3, comma 1, dell'ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009.

La sezione "**Revoca del contributo**" deve essere compilata solo nel caso in cui, a seguito dei controlli effettuati dai Comuni, previsti dall'art. 4 dell'ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009, venga emesso un provvedimento di revoca, totale o parziale, del contributo.

Nella comunicazione dei dati relativi al provvedimento di revoca devono comunque essere indicati tutti i dati relativi alla domanda di contributo (dati del comune, del beneficiario e dell'immobile, ammontare del contributo, relativo provvedimento di accoglimento e modalità di fruizione).

Nell'apposita sezione, nel caso di revoca totale del contributo, barrare la relativa casella.

Nell'ipotesi di revoca parziale, barrare la relativa casella indicando l'importo revocato del contributo.

In entrambi i casi devono essere riportati il numero e la data del provvedimento di revoca.

QUADRO AE

Elenco dei beneficiari

COMUNIONE – AGGREGATO EDILIZIO

Il quadro AE deve essere compilato nel caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio oppure nel caso di edifici inclusi in aggregati edilizi qualora i proprietari delle unità immobiliari, in alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, abbiano nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.

In queste ipotesi deve essere barrata la casella "Comunione" o la casella "Aggregato edilizio" e devono essere indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. Inoltre deve essere riportato in alto il codice fiscale del rappresentante della comunione o del procuratore speciale. Infine nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, va indicato il codice identificativo dell'aggregato edilizio.

Se non sono sufficienti i campi presenti nel quadro devono essere compilati quadri AE aggiuntivi, ricordando di numerare progressivamente la casella "Mod. N." posta in alto a destra del modello.

Se deve essere compilato il quadro AE, nella sezione "Dati del beneficiario" della comunicazione va compilato esclusivamente il riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari", barrando la casella "Comunione" o la casella "Aggregato edilizio".

Nella sezione "Dati del rappresentante del beneficiario" vanno indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante della comunione o del procuratore speciale, barrando la casella "Rappresentante di comunione" o la casella "Procuratore speciale".

Nella sezione "Dati dell'immobile", nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, va indicato il codice identificativo dell'aggregato edilizio.

ALLEGATO 2

Specifiche tecniche trasmissione flussi informativi comuni
Ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009

ISTRUZIONI NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai provvedimenti di accoglimento delle domande di contributo per la riparazione degli immobili danneggiati dal sisma del 6 aprile 2009, come previsto dall'ordinanza 3779 del 6/6/2009 e successive modificazioni, nonché i dati relativi ai provvedimenti di revoca dei contributi stessi..

Per effettuare la trasmissione telematica delle comunicazioni, i Comuni 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 il comune, codice fiscale, denominazione e codice catastale, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario. Contiene inoltre informazioni relative all'invio (Ordinario, Sostitutivo).

RECORD DI DETTAGLIO

Il record di dettaglio di tipo 1, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni relative al beneficiario, all'immobile oggetto dell'intervento e al contributo.

RECORD DI DETTAGLIO - QUADRO AE

Il record di dettaglio di tipo 2, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni relative all'elenco dei beneficiari in presenza di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio oppure nel caso di edifici inclusi in aggregati edilizi qualora i proprietari delle unità immobiliari, in alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, abbiano nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.

I record di dettaglio "2" devono essere contigui ai record "1" da cui dipendono.

RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, è lungo 1800 caratteri e identifica il comune, codice fiscale, denominazione e codice catastale, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario.

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 3779	Dato obbligatorio.
3	6	8	3	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "COM"	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 (COMUNE)							
6	27	37	11	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
8	78	79	2	Provincia	PR	Sigla della provincia ove è ubicato il Comune	Dato obbligatorio.
9	80	83	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
ESTREMI DELLA FORNITURA							
10	84	87	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
11	88	103	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
12	104	108	5	Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.	NU		
13	109	109	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	
14	110	117	8	Data dell'impegno	DT	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
CARATTERI DI CONTROLLO							
15	118	1797	1680	Filler	AN	Spazio a disposizione	
16	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
17	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO							
Campo	Posizione da		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio.
DATI DEL BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO - Persona fisica							
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: M = Maschio F = Femmina	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO - Persona non fisica							
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. Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
TIPOLOGIA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
10	173	173	1	Contitolare (in caso di comproprietà o contitolarità di altri diritti reali sullo stesso immobile).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
11	174	174	1	Locatore (nei casi in cui l'immobile sia concesso in locazione alle condizioni di cui all'art. 12 dell'ordinanza n. 3805 del 3 settembre 2009).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
COMUNIONE / AGGREGATO EDILIZIO							
12	175	175	1	Comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
13	176	176	1	Aggregato edilizio	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
DATI DEL RAPPRESENTANTE							
14	177	192	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da compilare in presenza del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE							
15	193	216	24	Cognome	AN	Cognome del rappresentante	Da compilare in presenza del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.
16	217	236	20	Nome	AN	Nome del rappresentante	
17	237	237	1	Sesso	AN	Valori ammessi: M = Maschio F = Femmina	
18	238	245	8	Data di nascita	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
19	246	285	40	Comune o Stato estero di nascita	AN		
20	286	287	2	Provincia di nascita	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	

TIPOLOGIA DEL RAPPRESENTANTE							
21	288	288	1	Amministratore di condominio (interventi su parti comuni di un condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	E' ammessa la selezione di un solo flag. Se selezionato il campo " Rappresentante di comunione ", i campi da 2 a 11 non devono essere impostati e devono essere compilati almeno due dei campi "Codice fiscale" riportati nel record "2". Se selezionato il campo " Rappresentante di cooperativa ", deve essere impostato il campo 32. Se selezionato il campo " Procuratore speciale " devono essere compilati almeno due dei campi "Codice fiscale" riportati nel record "2".
22	289	289	1	Rappresentante di comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
23	290	290	1	Rappresentante di società o ente (nei casi in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica, devono essere indicati nei campi 16 - 22 il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante legale della società o ente beneficiario o, in mancanza, di chi ne ha l'amministrazione anche di fatto o dal rappresentante negoziale)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
24	291	291	1	Rappresentante di Cooperativa (in caso di interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
25	292	292	1	Rappresentante di consorzio (in caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi per i quali i proprietari si sono costituiti in consorzio obbligatorio ovvero il Comune ha nominato un commissario ad acta)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
26	293	293	1	Procuratore speciale (in caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi per i quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
DATI DELL'IMMOBILE							
27	294	333	40	Comune	AN		Dato obbligatorio.
28	334	335	2	Provincia	AN		Dato obbligatorio.
29	336	340	5	CAP	AN		Dato obbligatorio.
30	341	400	60	Indirizzo	AN		
31	401	408	8	Numero civico	AN		
NUMERO UNITA' ABITATIVE (PER COOPERATIVE EDILIZIE)							
32	409	411	3	Numero unità immobiliari	NU	Numero delle singole unità immobiliari oggetto della domanda di contributo	Dati da compilare solo nel caso in cui sia selezionata la casella " Rappresentante di Cooperativa "
DATI DEL CATASTO							
33	412	415	4	Codice catastale	AN		Dati da compilare il alternativa alle informazioni riservate alla " Domanda di accatastamento " - Campi 37 -38. Dati da non compilare: - in caso di edifici appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa, adibite ad abitazione principale di soci assegnatari. - in caso di aggregati edilizi.
34	416	420	5	Foglio	AN		
35	421	425	5	Numero/particella	AN		
36	426	429	4	Sub	AN		
DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO DELL'IMMOBILE							
37	430	437	8	Data della Domanda di accatastamento	DT		Dati da compilare il alternativa alle informazioni riservate ai " Dati del Catasto " - Campi 33 - 36
38	438	497	60	Numero di protocollo della domanda di accatastamento	AN		

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE						
39	498	505	8	Data della registrazione del Contratto di locazione	AN	Dati da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella "Locatore" - Campo 11
40	506	565	60	Numero della registrazione del Contratto di locazione	AN	
41	566	568	3	Codice dell'ufficio	AN	
IDENTIFICATIVO DELL'AGGREGATO EDILIZIO						
42	569	576	8	Identificativo dell'aggregato edilizio	AN	Identificativo univoco assegnato dal Comune all'aggregato edilizio. Il campo deve essere allineato a sinistra e riempito per i caratteri non significativi con il carattere "." (trattino). Da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella "Aggregato edilizio" - Campo 13.
TIPOLOGIA DELL'IMMOBILE						
43	577	577	1	Tipologia dell'immobile	NU	Valori ammessi: 1 = Abitazione principale 2 = Immobile adibito ad uso abitativo 3 = Immobile adibito all'esercizio dell'impresa o della professione 4 = Immobile adibito ad altri usi 5 = Parti comuni dell'immobile Dato obbligatorio.
ESTREMI DEL CONTRIBUTO A TITOLO PROVVISORIO						
44	578	590	13	Contributo concesso	NU	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) Se valorizzato, è obbligatoria la presenza dei campi 45 e 46 o del campo 47
45	591	630	40	Numero provvedimento di accoglimento	AN	I campi 45 e 46 sono alternativi al campo 47
46	631	638	8	Data del provvedimento	DT	
47	639	639	1	Silenzio assenso	NU	
ESTREMI DEL CONTRIBUTO A TITOLO DEFINITIVO						
48	640	652	13	Contributo concesso	NU	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
49	653	692	40	Numero provvedimento di accoglimento	AN	I campi 49 e 50 sono alternativi al campo 51, e deve essere presente o 49 e 50 o il 51.
50	693	700	8	Data del provvedimento	DT	
51	701	701	1	Silenzio assenso	NU	
MODALITA' DI FRUIZIONE DEL CONTRIBUTO						
52	702	702	1	Modalità di fruizione del contributo	NU	Valori ammessi: 1 = Contributo diretto 2 = Contributo mediante credito di imposta 3 = Contributo mediante finanziamento agevolato Dato obbligatorio.

REVOCA DEL CONTRIBUTO							
53	703	703	1	Revoca	NU	Valori ammessi: 1 = Revoca totale 2 = Revoca parziale	La sezione "Revoca del contributo" deve essere compilata solo nel caso in cui venga emesso un provvedimento di revoca, totale o parziale, del contributo.
54	704	716	13	Importo revocato	NU	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)	
55	717	756	40	Numero provvedimento di revoca	AN		
56	757	764	8	Data del provvedimento	DT		
SOTTOSCRIZIONE							
57	765	772	8	Data della sottoscrizione	DT		Dato obbligatorio.
58	773	773	1	Firma del sindaco	NU	Valori ammessi: 0 = Firma assente 1 = Firma presente	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
59	774	1797	1024	Filler	AN	Da impostare a spazi	
60	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
61	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO - QUADRO AE

Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio.
CODICE CATASTALE							
2	2	5	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE DI COMUNIONE O DEL PROCURATORE SPECIALE							
3	6	21	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Dato obbligatorio
COMUNIONE / AGGREGATO EDILIZIO							
4	22	22	1	Comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato	
						1 = Selezionato	
5	23	23	1	Aggregato edilizio	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato	
						1 = Selezionato	
NUMERO MODULO							
6	24	25	2	Numero Modulo	NU		Dato obbligatorio
IDENTIFICATIVO AGGREGATO EDILIZIO							
7	26	33	8	Identificativo dell'aggregato edilizio	AN	Il valore del campo deve corrispondere a quanto riportato nel campo 42 del record "1".	Da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella " Aggregato edilizio " - Campo 5.
ELENCO BENEFICIARI							
8	34	49	16	Codice Fiscale Beneficiario 01	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
9	50	65	16	Codice Fiscale Beneficiario 02	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
10	66	81	16	Codice Fiscale Beneficiario 03	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
11	82	97	16	Codice Fiscale Beneficiario 04	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
12	98	113	16	Codice Fiscale Beneficiario 05	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
13	114	129	16	Codice Fiscale Beneficiario 06	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
14	130	145	16	Codice Fiscale Beneficiario 07	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
15	146	161	16	Codice Fiscale Beneficiario 08	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
16	162	177	16	Codice Fiscale Beneficiario 09	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
17	178	193	16	Codice Fiscale Beneficiario 10	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
18	194	209	16	Codice Fiscale Beneficiario 11	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
19	210	225	16	Codice Fiscale Beneficiario 12	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
20	226	241	16	Codice Fiscale Beneficiario 13	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
21	242	257	16	Codice Fiscale Beneficiario 14	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
22	258	273	16	Codice Fiscale Beneficiario 15	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
23	274	289	16	Codice Fiscale Beneficiario 16	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
24	290	305	16	Codice Fiscale Beneficiario 17	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
25	306	321	16	Codice Fiscale Beneficiario 18	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	

26	322	337	16	Codice Fiscale Beneficiario 19	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
27	338	353	16	Codice Fiscale Beneficiario 20	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
28	354	369	16	Codice Fiscale Beneficiario 21	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
29	370	385	16	Codice Fiscale Beneficiario 22	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
30	386	401	16	Codice Fiscale Beneficiario 23	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
31	402	417	16	Codice Fiscale Beneficiario 24	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
32	418	433	16	Codice Fiscale Beneficiario 25	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
33	434	449	16	Codice Fiscale Beneficiario 26	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
34	450	465	16	Codice Fiscale Beneficiario 27	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
35	466	481	16	Codice Fiscale Beneficiario 28	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
36	482	497	16	Codice Fiscale Beneficiario 29	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
37	498	513	16	Codice Fiscale Beneficiario 30	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
38	514	529	16	Codice Fiscale Beneficiario 31	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
39	530	545	16	Codice Fiscale Beneficiario 32	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
40	546	561	16	Codice Fiscale Beneficiario 33	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
41	562	577	16	Codice Fiscale Beneficiario 34	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
42	578	593	16	Codice Fiscale Beneficiario 35	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
43	594	609	16	Codice Fiscale Beneficiario 36	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
CARATTERI DI CONTROLLO							
44	610	1797	1188	Filler	AN	Da impostare a spazi	
45	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
46	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 3779	Dato obbligatorio.
3	6	8	3	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "COM"	Dato obbligatorio.
TIPO DI COMUNICAZIONE							
4	9	9	1	Tipo di comunicazione	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 (COMUNE)							
6	27	37	11	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
8	78	79	2	Provincia	PR	Sigla della provincia ove è ubicato il Comune	Dato obbligatorio.
9	80	83	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
ESTREMI DELLA FORNITURA							
10	84	87	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
11	88	103	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
12	104	108	5	Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.	NU		
13	109	109	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	
14	110	117	8	Data dell'impegno	DT	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
CARATTERI DI CONTROLLO							
15	118	1797	1680	Filler	AN	Spazio a disposizione	
16	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
17	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

ALLEGATO 3

Specifiche tecniche trasmissione flussi informativi banche
Ordinanza n. 3779 del 6 giugno 2009

ISTRUZIONI E NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai contribuenti che hanno ricevuto un finanziamento agevolato ai sensi della ordinanza 3779 del 6/6/2009 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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 16.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 da a		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
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 3779	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: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 anno.
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 (Stipula del finanziamento)							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica							
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: M = Maschio F = Femmina	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica							
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE							
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.
DATI DEL FINANZIAMENTO							
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: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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	Eventuali onorari e spese notarili	NU	Importo degli eventuali onorari e/o spese notarili. 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)	
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Revoca parziale del finanziamento)							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica							
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: M = Maschio F = Femmina	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica							
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE							
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.
DATI DEL FINANZIAMENTO							
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: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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 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
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Revoca totale del finanziamento)								
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
	da	a						
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "3"	Dato obbligatorio	
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO								
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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: M = Maschio 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"		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE								
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di "Rappresentante di comunione" è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 18 e successivi). - In caso di "Procuratore speciale" 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 dell'aggregato edilizio.	
DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO								
12	190	190	1	Fonte Finanziamento	AN	Valori ammessi: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Somme affluite al conto vincolato effettivamente utilizzate)								
Campo	Posizione da a		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "4"	Dato obbligatorio.	
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO								
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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: M = Maschio 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"		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE								
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di "Rappresentante di comunione" è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di "Procuratore speciale" 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 dell'aggregato edilizio.	
DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO								
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. Deve essere successiva alla Data inizio Finanziamento	
14	206	206	1	Fonte Finanziamento	AN	Valori ammessi: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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 utilizzato fino al momento dell'invio	NU	Importo utilizzato fino al momento dell'invio. 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.
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 da a		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
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 3779	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: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 anno.
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

ALLEGATO 4

Modello di comunicazione dei dati da parte dei comuni
Ordinanza n. 3790 del 9 luglio 2009

COMUNICAZIONE DA PARTE DEI COMUNI DEI DATI RELATIVI ALLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER LA RIPARAZIONE O LA RICOSTRUZIONE DEGLI IMMOBILI DANNEGGIATI O DISTRUTTI OVVERO PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI EQUIVALENTI A QUELLI DISTRUTTI DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009 E DEI DATI RELATIVI AI PROVVEDIMENTI DI REVOCA DEL CONTRIBUTO

(articolo 2, comma 7, e articolo 4 dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 luglio 2009, n. 3790)

DATI DEL COMUNE	Comune _____		Codice catastale _____	
DATI DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale _____		Contitolare <input type="checkbox"/>	QUADRO AE - Elenco dei beneficiari
	Cognome (o Denominazione o Ragione sociale) _____		Nome _____	<input type="checkbox"/> Comunione <input type="checkbox"/> Aggregato edilizio
	Data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____	Comune (o Stato estero) di nascita _____		Sesso (barrare la relativa casella) M. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> Provincia (sigla) _____
DATI DEL RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale _____		RAPPRESENTANTE Amministratore di condominio <input type="checkbox"/> di comunione <input type="checkbox"/> di società o ente <input type="checkbox"/> di cooperativa <input type="checkbox"/>	AGGREGATO EDILIZIO Rappresentante di consorzio <input type="checkbox"/> Procuratore speciale <input type="checkbox"/>
	Cognome _____		Nome _____	Sesso (barrare la relativa casella) M. <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> Provincia (sigla) _____
	Data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____	Comune (o Stato estero) di nascita _____		
DATI DELL'IMMOBILE	Comune _____		Provincia (sigla) _____	CAP _____
	Indirizzo _____		N. civico _____	N. unità imm. cooperativa _____
	Codice catastale _____		Foglio _____	Numero/Particella _____
	Sub _____		Sub _____	
	DATI DEL CATASTO Foglio _____		DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO Data _____ giorno _____ mese _____ anno _____	
	DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO Numero protocollo _____		AGGREGATO EDILIZIO Codice identificativo _____	
	Tipologia dell'immobile	IMMOBILE DIVERSO DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
Abitazione principale <input type="checkbox"/>		Adibito ad uso abitativo <input type="checkbox"/>	Adibito all'esercizio dell'impresa o della professione <input type="checkbox"/>	Adibito ad altri usi <input type="checkbox"/>
CONTRIBUTO RICONOSCIUTO PER LA RIPARAZIONE, LA RICOSTRUZIONE O L'ACQUISTO DELL'IMMOBILE	<input type="checkbox"/> Riparazione dell'immobile con miglioramento sismico		<input type="checkbox"/> Ricostruzione dell'immobile distrutto	
	<input type="checkbox"/> Acquisto di immobile sostitutivo di quello distrutto			
	CONTRIBUTO CONCESSO _____		_____ ,00	
Modalità di fruizione	Provedimento di accoglimento n. _____		Data _____ giorno _____ mese _____ anno _____	
	CONTRIBUTO DIRETTO _____			
	CONTRIBUTO MEDIANTE CREDITO D'IMPOSTA _____			
CONTRIBUTO MEDIANTE FINANZIAMENTO AGEVOLATO _____				
REVOCA DEL CONTRIBUTO	Revoca totale <input type="checkbox"/>			
	Revoca parziale <input type="checkbox"/>		Importo revocato _____ ,00	
	Provedimento di revoca n. _____		Data _____ giorno _____ mese _____ anno _____	
SOTTOSCRIZIONE	Data _____ giorno _____ mese _____ anno _____		FIRMA DEL SINDACO _____	

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE DI COMUNIONE O DEL PROCURATORE SPECIALE

Grid for tax code of the representative or special procurator.

QUADRO AE COMUNIONE – AGGREGATO EDILIZIO

Mod. N. []

ELENCO DEI BENEFICIARI

COMUNIONE

[]

AGGREGATO EDILIZIO

[]

Codice identificativo dell'aggregato

[]

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

Codice fiscale []

COMUNICAZIONE DA PARTE DEI COMUNI DEI DATI RELATIVI ALLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER LA RIPARAZIONE O LA RICOSTRUZIONE DEGLI IMMOBILI DANNEGGIATI O DISTRUTTI OVVERO PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI EQUIVALENTI A QUELLI DISTRUTTI DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009 E DEI DATI RELATIVI AI PROVVEDIMENTI DI REVOCA DEL CONTRIBUTO

(articolo 2, comma 7, e articolo 4 dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 luglio 2009, n. 3790)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Premessa

Ai sensi dell'art. 2, comma 7, dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 luglio 2009, n. 3790, i Comuni colpiti dal sisma del 6 aprile 2009, ove sono situati gli immobili da riparare o ricostruire ovvero da acquistare, sono tenuti a trasmettere all'Agenzia delle entrate, entro l'ultimo giorno del mese successivo all'accoglimento delle domande di contributo, i dati relativi ai **provvedimenti di accoglimento**.

Ai sensi dell'art. 4 della citata ordinanza i predetti Comuni sono altresì tenuti a trasmettere all'Agenzia delle entrate i dati relativi ai **provvedimenti di revoca** totale o parziale del contributo. La comunicazione va effettuata entro il quindicesimo giorno lavorativo successivo all'adozione del provvedimento e deve contenere i dati individuati nella sezione "Revoca del contributo".

La presente comunicazione, sottoscritta dal Sindaco o da un suo incaricato, deve riportare il codice catastale del Comune e deve essere inviata al seguente indirizzo:

– Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Via Rio Sparto, 21 - 65129 Pescara –

Reperibilità del modello

Il presente modello e le relative istruzioni sono resi gratuitamente disponibili in formato elettronico e possono essere prelevati dal sito Internet dell'Agenzia delle entrate www.agenziaentrate.gov.it o dal sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze www.finanze.gov.it.

Compilazione del modello

Nella sezione "**Dati del beneficiario**" devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del proprietario dell'immobile o del titolare di altro diritto reale sull'immobile. Nel caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione della società o dell'ente beneficiario.

È necessario barrare la casella "Contitolare" in caso di comproprietà o contitolarità di altri diritti reali sullo stesso immobile.

Per gli interventi su parti comuni di un condominio devono essere indicati codice fiscale e denominazione del condominio.

Per gli interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio deve essere allegato alla presente comunicazione il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. In questo caso nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere esclusivamente barrata la casella "Comunione" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari".

Per gli interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa, adibite ad abitazione principale di soci assegnatari, devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione della cooperativa.

Per gli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi devono essere indicati il codice fiscale e la denominazione del consorzio obbligatorio in cui si sono costituiti i proprietari delle singole unità immobiliari. Se i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi deve essere allegato alla presente comunicazione il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. In quest'ultima ipotesi nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere esclusivamente barrata la casella "Aggregato edilizio" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari".

Nella sezione "**Dati del rappresentante del beneficiario**" devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.

Per gli interventi su parti comuni di un condominio barrare la casella "Amministratore di condominio".

Per gli interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio barrare la casella "Rappresentante di comunione".

Per gli interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa barrare la casella "Rappresentante di cooperativa".

Nel caso in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante legale della società o ente beneficiario o, in mancanza, di chi ne ha l'amministrazione anche di fatto o dal rappresentante negoziale, barrando la casella "Rappresentante di società o ente".

Per gli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, se i proprietari si sono costituiti in consorzio obbligatorio ovvero il Comune ha nominato un commissario ad acta deve essere barrata la casella "Rappresentante di consorzio". Se i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'at-

tuazione degli interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi deve essere barrata la casella "Procuratore speciale". In quest'ultima ipotesi nella sezione "Dati del beneficiario" deve essere barrata la casella "Aggregato edilizio" presente nel riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari" e deve essere allegato il quadro AE, nel quale vanno indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo.

Nella sezione **"Dati dell'immobile"** indicare i dati catastali dell'immobile oggetto della domanda di contributo, rilevabili dal certificato catastale o dall'atto di compravendita. In mancanza dei dati catastali identificativi dell'immobile, devono essere indicati gli estremi della domanda di accatastamento. Nel caso di acquisto di unità immobiliare sostitutiva di quella distrutta indicare i dati catastali dell'immobile da acquistare.

Per gli interventi su edifici appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa adibite ad abitazione principale di soci assegnatari indicare il luogo in cui è situato l'immobile e il numero delle singole unità immobiliari oggetto della domanda di contributo. In tale ipotesi non vanno indicati i dati catastali dell'immobile.

Nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi indicare il codice identificativo dell'aggregato edilizio. Barrare la casella relativa alla tipologia dell'immobile individuato. In particolare, nel caso di immobile diverso dall'abitazione principale, occorre specificare se trattasi di immobile adibito ad uso abitativo, ovvero destinato all'esercizio dell'impresa o della professione o invece adibito ad altri usi. Nel caso di ripristino delle parti comuni dell'immobile o dell'aggregato edilizio, barrare l'apposita casella.

Nella sezione **"Contributo riconosciuto per la riparazione, la ricostruzione o l'acquisto dell'immobile"** barrare l'apposita casella al fine di specificare se il contributo è stato concesso per la riparazione con miglioramento sismico dell'immobile danneggiato, per la ricostruzione dell'immobile distrutto, ovvero per l'acquisto di unità immobiliare sostitutiva di quella distrutta.

Indicare l'ammontare del contributo determinato ai sensi dell'art. 2, comma 6, della citata ordinanza.

Riportare il numero e la data del provvedimento di accoglimento della domanda di contributo.

Barrare la casella relativa alla modalità scelta dall'interessato per fruire del contributo ai sensi dell'art. 3, comma 1, dell'ordinanza stessa.

La sezione **"Revoca del contributo"** deve essere compilata solo nel caso in cui, a seguito dei controlli effettuati dai Comuni, previsti dall'art. 4 dell'ordinanza citata in premessa, venga emesso un provvedimento di revoca, totale o parziale, del contributo.

Nella comunicazione dei dati relativi al provvedimento di revoca devono comunque essere indicati tutti i dati relativi alla domanda di contributo (dati del comune, del beneficiario e dell'immobile, ammontare del contributo, relativo provvedimento di accoglimento e modalità di fruizione).

Nell'apposita sezione, nel caso di revoca totale del contributo, barrare la relativa casella.

Nell'ipotesi di revoca parziale, barrare la relativa casella indicando l'importo revocato del contributo.

In entrambi i casi devono essere riportati il numero e la data del provvedimento di revoca.

QUADRO AE
Elenco
dei beneficiari
COMUNIONE -
AGGREGATO
EDILIZIO

Il quadro AE deve essere compilato nel caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio oppure nel caso di edifici inclusi in aggregati edilizi qualora i proprietari delle unità immobiliari, in alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, abbiano nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.

In queste ipotesi deve essere barrata la casella "Comunione" o la casella "Aggregato edilizio" e devono essere indicati i codici fiscali di tutti i proprietari beneficiari del contributo. Inoltre deve essere riportato in alto il codice fiscale del rappresentante della comunione o del procuratore speciale. Infine nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, va indicato il codice identificativo dell'aggregato edilizio.

Se non sono sufficienti i campi presenti nel quadro devono essere compilati quadri AE aggiuntivi, ricordando di numerare progressivamente la casella "Mod. N." posta in alto a destra del modello.

Se deve essere compilato il quadro AE, nella sezione "Dati del beneficiario" della comunicazione va compilato esclusivamente il riquadro "Quadro AE – Elenco dei beneficiari", barrando la casella "Comunione" o la casella "Aggregato edilizio".

Nella sezione "Dati del rappresentante del beneficiario" vanno indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante della comunione o del procuratore speciale, barrando la casella "Rappresentante di comunione" o la casella "Procuratore speciale".

Nella sezione "Dati dell'immobile", nel caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi, va indicato il codice identificativo dell'aggregato edilizio.

ALLEGATO 5

Specifiche tecniche trasmissione flussi informativi comuni
Ordinanza n. 3790 del 9 luglio 2009

ISTRUZIONI E NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai provvedimenti di accoglimento delle domande di contributo per la riparazione degli immobili danneggiati o distrutti ovvero per l'acquisto di immobili equivalenti distrutti dal sisma del 6 aprile 2009, come previsto dall'ordinanza 3790 del 9/7/2009 e successive modificazioni, nonché i dati relativi ai provvedimenti di revoca dei contributi stessi.

Per effettuare la trasmissione telematica delle comunicazioni, i Comuni 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 il comune, codice fiscale, denominazione e codice catastale, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario. Contiene inoltre informazioni relative all'invio (Ordinario, Sostitutivo).

RECORD DI DETTAGLIO

Il record di dettaglio di tipo 1, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni relative al beneficiario, all'immobile oggetto dell'intervento e al contributo.

RECORD DI DETTAGLIO - QUADRO AE

Il record di dettaglio di tipo 2, di lunghezza 1800 caratteri, contiene le informazioni relative all'elenco dei beneficiari in presenza di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio oppure nel caso di edifici inclusi in aggregati edilizi qualora i proprietari delle unità immobiliari, in alternativa alla costituzione del consorzio obbligatorio, abbiano nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.

I record di dettaglio "2" devono essere contigui ai record "1" da cui dipendono.

RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, è lungo 1800 caratteri e identifica il comune, codice fiscale, denominazione e codice catastale, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario.

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 "COM"	Dato obbligatorio.
TIPO DI COMUNICAZIONE							
4	9	9	1	Tipo di comunicazione	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 (COMUNE)							
6	27	37	11	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
8	78	79	2	Provincia	PR	Sigla della provincia ove è ubicato il Comune	Dato obbligatorio.
9	80	83	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
ESTREMI DELLA FORNITURA							
10	84	87	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
11	88	103	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
12	104	108	5	Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.	NU		
13	109	109	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	
14	110	117	8	Data dell'impegno	DT	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
CARATTERI DI CONTROLLO							
15	118	1797	1680	Filler	AN	Spazio a disposizione	
16	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
17	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio.
DATI DEL BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO - Persona fisica							
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: M = Maschio F = Femmina	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO - Persona non fisica							
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. Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
TIPOLOGIA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
10	173	173	1	Contitolare (in caso di comproprietà o contitolarità di altri diritti reali sullo stesso immobile).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	Da non compilare : - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
COMUNIONE / AGGREGATO EDILIZIO							
11	174	174	1	Comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
12	175	175	1	Aggregato edilizio	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato	
DATI DEL DEL RAPPRESENTANTE							
13	176	191	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da compilare in presenza del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE - Persona fisica							
14	192	215	24	Cognome	AN	Cognome del rappresentante	Da compilare in presenza del rappresentante del beneficiario (o dei beneficiari) del contributo.
15	216	235	20	Nome	AN	Nome del rappresentante	
16	236	236	1	Sesso	AN	Valori ammessi: M = Maschio F = Femmina	
17	237	244	8	Data di nascita	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
18	245	284	40	Comune o Stato estero di nascita	AN		
19	285	286	2	Provincia di nascita	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	

TIPOLOGIA DEL RAPPRESENTANTE						
20	287	287	1	Amministratore di condominio (interventi su parti comuni di un condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
21	288	288	1	Rappresentante di comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
22	289	289	1	Rappresentante di società o ente (nei casi in cui il beneficiario sia un soggetto diverso da persona fisica, devono essere indicati nei campi 16 - 22 il codice fiscale e i dati anagrafici del rappresentante legale della società o ente beneficiario o, in mancanza, di chi ne ha l'amministrazione anche di fatto o dal rappresentante negoziale)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
23	290	290	1	Rappresentante di Cooperativa (in caso di interventi su unità immobiliari appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
24	291	291	1	Rappresentante di consorzio (in caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi per i quali i proprietari si sono costituiti in consorzio obbligatorio ovvero il Comune ha nominato un commissario ad acta)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
25	292	292	1	Procuratore speciale (in caso di interventi su edifici inclusi in aggregati edilizi per i quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale)	NU	Valori ammessi: 0 = Non selezionato 1 = Selezionato
E' ammessa la selezione di un solo flag. Se selezionato il campo "Rappresentante di comunione", i campi da 2 a 10 non devono essere impostati e devono essere compilati almeno due dei campi "Codice fiscale" riportati nel record "2". Se selezionato il campo "Rappresentante di cooperativa", deve essere impostato il campo "31". Se selezionato il campo "Procuratore speciale" devono essere compilati almeno due dei campi "Codice fiscale" riportati nel record "2".						
DATI DELL'IMMOBILE						
26	293	332	40	Comune	AN	Dato obbligatorio.
27	333	334	2	Provincia	AN	Dato obbligatorio.
28	335	339	5	CAP	AN	Dato obbligatorio.
29	340	399	60	Indirizzo	AN	
30	400	407	8	Numero civico	AN	
NUMERO UNITA' ABITATIVE (PER COOPERATIVE EDILIZIE)						
31	408	410	3	Numero unità immobiliari	NU	Numero delle singole unità immobiliari oggetto della domanda di contributo Dati da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella "Rappresentante di Cooperativa"
DATI DEL CATASTO						
32	411	414	4	Codice catastale	AN	Dati da compilare il alternativa alle informazioni riservate alla "Domanda di accatastamento" - Campi 36 - 37.
33	415	419	5	Foglio	AN	Dati da non compilare:
34	420	424	5	Numero/particella	AN	- in caso di edifici appartenenti a cooperative edilizie a proprietà indivisa, adibite ad abitazione principale di soci assegnatari.
35	425	428	4	Sub	AN	- in caso di aggregati edilizi.
DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO DELL'IMMOBILE						
36	429	436	8	Data della Domanda di accatastamento	DT	Dati da compilare il alternativa alle informazioni riservate ai "Dati del Catasto" - Campi 32 - 35
37	437	496	60	Numero di protocollo della domanda di accatastamento	AN	
IDENTIFICATIVO DELL'AGGREGATO EDILIZIO						
38	497	504	8	Identificativo dell'aggregato edilizio	AN	Identificativo univoco assegnato dal Comune all'aggregato edilizio. Il campo deve essere allineato a sinistra e riempito per i caratteri non significativi con il carattere "-" (trattino). Da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella "Aggregato edilizio" - Campo 13.
TIPOLOGIA DELL'IMMOBILE						
39	505	505	1	Tipologia dell'immobile	NU	Valori ammessi: 1 = Abitazione principale 2 = Immobile adibito ad uso abitativo 3 = Immobile adibito all'esercizio dell'impresa o della professione 4 = Immobile adibito ad altri usi 5 = Parti comuni dell'immobile Dato obbligatorio.

DATI DEL CONTRIBUTO							
40	506	506	1	Utilizzo del contributo	NU	Valori ammessi: 1 = Riparazione dell'immobile con miglioramento sismico 2 = Ricostruzione dell'immobile distrutto 3 = Acquisto di immobile sostitutivo di quello distrutto	Dati obbligatori.
41	507	519	13	Contributo concesso	NU	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)	
42	520	559	40	Numero provvedimento di accoglimento	AN		
43	560	567	8	Data del provvedimento	DT		
MODALITA' DI FRUIZIONE DEL CONTRIBUTO							
44	568	568	1	Modalità di fruizione del contributo	NU	Valori ammessi: 1 = Contributo diretto 2 = Contributo mediante credito di imposta 3 = Contributo mediante finanziamento agevolato	Dato obbligatorio.
REVOCA DEL CONTRIBUTO							
45	569	569	1	Revoca	NU	Valori ammessi: 1 = Revoca totale 2 = Revoca parziale	La sezione "Revoca del contributo" deve essere compilata solo nel caso in cui venga emesso un provvedimento di revoca, totale o parziale, del contributo.
46	570	582	13	Importo revocato	NU	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)	
47	583	622	40	Numero provvedimento di revoca	AN		
48	623	630	8	Data del provvedimento	DT		
SOTTOSCRIZIONE							
49	631	638	8	Data della sottoscrizione	DT		Dato obbligatorio.
50	639	639	1	Firma del sindaco	NU	Valori ammessi: 0 = Firma assente 1 = Firma presente	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
51	640	1797	1158	Filler	AN	Da impostare a spazi	
52	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
53	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO - QUADRO AE							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio.
CODICE CATASTALE							
2	2	5	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE DI COMUNIONE O DEL PROCURATORE SPECIALE							
3	6	21	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Dato obbligatorio
COMUNIONE / AGGREGATO EDILIZIO							
4	22	22	1	Comunione (in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio).	NU	Valori ammessi:	
						0 = Non selezionato	
				1 = Selezionato			
5	23	23	1	Aggregato edilizio	NU	Valori ammessi:	
						0 = Non selezionato	
						1 = Selezionato	
NUMERO MODULO							
6	24	25	2	Numero Modulo	NU		Dato obbligatorio
IDENTIFICATIVO AGGREGATO EDILIZIO							
7	26	33	8	Identificativo dell'aggregato edilizio	AN	Il valore del campo deve corrispondere a quanto riportato nel campo 38 del record "1".	Da compilare nel caso in cui sia selezionata la casella " Aggregato edilizio " - Campo 5.
ELENCO BENEFICIARI							
8	34	49	16	Codice Fiscale Beneficiario 01	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
9	50	65	16	Codice Fiscale Beneficiario 02	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
10	66	81	16	Codice Fiscale Beneficiario 03	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
11	82	97	16	Codice Fiscale Beneficiario 04	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
12	98	113	16	Codice Fiscale Beneficiario 05	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
13	114	129	16	Codice Fiscale Beneficiario 06	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
14	130	145	16	Codice Fiscale Beneficiario 07	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
15	146	161	16	Codice Fiscale Beneficiario 08	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
16	162	177	16	Codice Fiscale Beneficiario 09	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
17	178	193	16	Codice Fiscale Beneficiario 10	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
18	194	209	16	Codice Fiscale Beneficiario 11	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
19	210	225	16	Codice Fiscale Beneficiario 12	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
20	226	241	16	Codice Fiscale Beneficiario 13	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
21	242	257	16	Codice Fiscale Beneficiario 14	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
22	258	273	16	Codice Fiscale Beneficiario 15	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
23	274	289	16	Codice Fiscale Beneficiario 16	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
24	290	305	16	Codice Fiscale Beneficiario 17	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
25	306	321	16	Codice Fiscale Beneficiario 18	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	

26	322	337	16	Codice Fiscale Beneficiario 19	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
27	338	353	16	Codice Fiscale Beneficiario 20	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
28	354	369	16	Codice Fiscale Beneficiario 21	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
29	370	385	16	Codice Fiscale Beneficiario 22	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
30	386	401	16	Codice Fiscale Beneficiario 23	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
31	402	417	16	Codice Fiscale Beneficiario 24	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
32	418	433	16	Codice Fiscale Beneficiario 25	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
33	434	449	16	Codice Fiscale Beneficiario 26	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
34	450	465	16	Codice Fiscale Beneficiario 27	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
35	466	481	16	Codice Fiscale Beneficiario 28	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
36	482	497	16	Codice Fiscale Beneficiario 29	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
37	498	513	16	Codice Fiscale Beneficiario 30	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
38	514	529	16	Codice Fiscale Beneficiario 31	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
39	530	545	16	Codice Fiscale Beneficiario 32	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
40	546	561	16	Codice Fiscale Beneficiario 33	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
41	562	577	16	Codice Fiscale Beneficiario 34	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
42	578	593	16	Codice Fiscale Beneficiario 35	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
43	594	609	16	Codice Fiscale Beneficiario 36	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	
CARATTERI DI CONTROLLO							
44	610	1797	1188	Filler	AN	Da impostare a spazi	
45	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
46	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 "COM"	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 (COMUNE)							
6	27	37	11	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
8	78	79	2	Provincia	PR	Sigla della provincia ove è ubicato il Comune	Dato obbligatorio.
9	80	83	4	Codice Catastale	AN	Codice catastale del Comune	Dato obbligatorio.
ESTREMI DELLA FORNITURA							
10	84	87	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
11	88	103	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
12	104	108	5	Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.	NU		
13	109	109	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	
14	110	117	8	Data dell'impegno	DT	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
CARATTERI DI CONTROLLO							
15	118	1797	1680	Filler	AN	Spazio a disposizione	
16	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
17	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

ALLEGATO 6

Specifiche tecniche trasmissione flussi informativi banche
Ordinanza n. 3790 del 9 luglio 2009

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 16.

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 di riportare in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 18.

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 da	a	Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
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: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 anno
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 (Stipula del finanziamento)							
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica							
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: M = Maschio F = Femmina	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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"	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica							
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE							
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.
DATI DEL FINANZIAMENTO							
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: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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	Eventuali onorari e spese notarili	NU	Importo degli eventuali onorari e/o spese notarili. 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)	
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Revoca parziale del finanziamento)								
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
	da	a						
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio	
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO								
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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: M = Maschio 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"		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE								
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.	
DATI DEL FINANZIAMENTO								
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: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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 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
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Revoca totale del finanziamento)								
Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
	da	a						
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "3"	Dato obbligatorio	
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO								
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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: M = Maschio 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"		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE								
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 18 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.	
DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO								
12	190	190	1	Fonte Finanziamento	AN	Valori ammessi: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 (Somme affluite al conto vincolato effettivamente utilizzate)								
Campo	Posizione da a		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "4"	Dato obbligatorio.	
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO								
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - 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: M = Maschio 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"		
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO - Persona non fisica								
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. Da non compilare: - in caso di interventi su parti comuni di un edificio composto da più unità immobiliari non costituito in condominio; - in presenza di aggregati edilizi nei quali i proprietari hanno nominato un procuratore speciale per lo svolgimento delle attività riguardanti l'attuazione degli interventi.
DATI DEL RAPPRESENTANTE								
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: 1 = Amministratore di condominio 2 = Rappresentante di comunione 3 = Rappresentante di società o ente 4 = Rappresentante di Cooperativa 5 = Rappresentante di consorzio 6 = Procuratore speciale	- In caso di " Rappresentante di comunione " è obbligatoria la compilazione di almeno due codici fiscali di beneficiari (campo 20 e successivi). - In caso di " Procuratore speciale " 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 dell'aggregato edilizio.	
DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO								
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. Deve essere successiva alla Data inizio Finanziamento	
14	206	206	1	Fonte Finanziamento	AN	Valori ammessi: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo	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 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 utilizzato fino al momento dell'invio	NU	Importo utilizzato fino al momento dell'invio. 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.
AGGREGATO EDILIZIO							
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
ELENCO BENEFICIARI							
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	
CARATTERI DI CONTROLLO							
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 da	Posizione a	Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
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.
TIPO DI COMUNICAZIONE							
4	9	9	1	Tipo di comunicazione	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo	Dato obbligatorio.
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 anno
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