

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 in tutti i record collegati le stesse informazioni nei campi da 1 a 19.

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

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

RECORD DI DETTAGLIO 2

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

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

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

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

RECORD DI DETTAGLIO 3

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

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

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

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

RECORD DI DETTAGLIO 4

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

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

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

In caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

RECORD DI CODA

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

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

TRACCIATO RECORD DI DETTAGLIO (Stipula del finanziamento)							
Campo	Posizione da a		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio
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
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 I = Provvedimento Integrativo	Dato obbligatorio
15	207	219	13	Ammontare totale del Finanziamento	NU	Ammontare totale del Finanziamento. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)	Dato obbligatorio

16	220	232	13	Importo della Rata	NU	Importo della Rata 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 da	Posizione a	Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio	
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	
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 I = Provvedimento Integrativo	Dato obbligatorio	
15	207	219	13	Ammontare totale del Finanziamento Originario	NU	Ammontare totale del Finanziamento Originario. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)	Dato obbligatorio	

16	220	232	13	Ammontare del Finanziamento Rideterminato	NU	Ammontare del Finanziamento rideterminato come differenza tra l'importo rideterminato a seguito della revoca e l'importo utilizzato 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 da		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Formato e valori	Note	
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	
DATI DELL'UTILIZZO DEL FINANZIAMENTO								
12	190	190	1	Fonte Finanziamento	AN	Valori ammessi: P = Provvedimento Provvisorio D = Provvedimento Definitivo I = Provvedimento Integrativo	Dato obbligatorio	
13	191	203	13	Ammontare totale del Finanziamento Originario	NU	Ammontare totale del Finanziamento Originario. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)	Dato obbligatorio	
14	204	216	13	Debito residuo	NU	La parte capitale del finanziamento risultante alla data della revoca totale. Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)	Dato obbligatorio	

15	217	229	13	Importo utilizzato	NU	Importo utilizzato fino al momento della revoca totale 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	Posizione 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.
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
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 I = Provvedimento Integrativo	Dato obbligatorio
15	207	219	13	Ammontare totale del Finanziamento	NU	Ammontare totale del Finanziamento: Indicazione in Euro - parte intera. Esporre l'importo senza decimali, arrotondando all'unità di Euro (fino a 49 centesimi di Euro all'unità inferiore e da 50 centesimi all'unità superiore)	Dato obbligatorio.

16	220	232	13	Importo della Rata	NU	Importo della Rata 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		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 "SOF"	Dato obbligatorio.
TIPO DI COMUNICAZIONE							
4	9	9	1	Tipo di comunicazione	NU	Valori ammessi:	Dato obbligatorio.
						0 = Invio ordinario	
						1 = Invio sostitutivo	
5	10	26	17	Protocollo telematico da sostituire	NU		Dato da valorizzare esclusivamente nei casi di comunicazione sostitutiva (Tipo comunicazione = 1)
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO (BANCA EROGANTE)							
6	27	37	11	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio.
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
7	38	97	60	Denominazione	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
8	98	137	40	Comune della sede legale	AN	Comune della sede legale del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
9	138	139	2	Provincia della sede legale	PR	Sigla della provincia della sede legale del soggetto obbligato	Dato obbligatorio.
10	140	144	5	Codice ABI	AN	Codice ABI della Banca	Dato obbligatorio.
ESTREMI DELLA FORNITURA							
11	145	148	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
12	149	164	16	Codice fiscale dell'intermediario che effettua la trasmissione	CF	Obbligatorio se presente un altro dato nella sezione. Se numerico, deve essere allineato a sinistra	La sezione va compilata se il soggetto che assume l'impegno alla trasmissione è un intermediario al quale il soggetto obbligato da incarico alla trasmissione telematica
13	165	169	5	Numero di iscrizione all'albo del C.A.F.	NU		
14	170	170	1	Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione	NU	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Valori ammessi:	
						1 = Comunicazione predisposta dal contribuente	
						2 = Comunicazione predisposta da chi effettua l'invio	
15	171	178	8	Data dell'impegno	DT	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	
CESSIONE DEL CREDITO							
16	179	187	9	Importo del credito ceduto	NU		Indicare l'importo delle rate non recuperate relative al credito - oggetto di cessione - non utilizzato mediante F24 al 31/12 di ogni
17	188	198	11	Codice fiscale del cessionario	CF		Dato obbligatorio se compilato il campo 16
CARATTERI DI CONTROLLO							
18	199	1797	1599	Filler	AN	Spazio a disposizione	
19	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio
20	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio