

ISTRUZIONI E 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, come modificata dalle ordinanze n. 3782 del 17/6/2009 e n. 3784 del 25 giugno 2009, nonché i dati relativi ai provvedimenti di revoca dei contributi stessi.

RECORD DI TESTA

Il record di testa, record di tipo 0, è lungo 1800 bytes e identifica il comune, codice fiscale, denominazione e codice catastale, l'anno di riferimento e l'eventuale intermediario.

RECORD DI DETTAGLIO

Il record di dettaglio di tipo 1, di lunghezza 1800 bytes, contiene le informazioni relative al beneficiario, all'immobile oggetto dell'intervento e al contributo. Per i codici fiscali dei soggetti presenti nel flusso, verrà verificata l'esistenza in Anagrafe tributaria, nel caso di riscontro negativo il flusso verrà scartato.

RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, è lungo 1800 bytes 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	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "ACR00"	Dato obbligatorio
3	7	8	2	Codice numerico della fornitura	NU	Vale sempre "41"	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		Dati 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

7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato Obbligatorio
8	78	79	2	Provincia	AN	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
IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
2	2	17	16	Codice Fiscale	CF	Codice fiscale	Dato obbligatorio
DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO							
3	18	43	26	Cognome	AN	Cognome del soggetto beneficiario	Dato obbligatorio
4	44	68	25	Nome	AN	Nome del soggetto beneficiario	Dato obbligatorio
5	69	69	1	Sesso	AN	Valori ammessi: M e F	Dato obbligatorio
6	70	77	8	Data di nascita	DT	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	Dato obbligatorio
7	78	117	40	Comune o Stato estero di nascita	AN		Dato obbligatorio
8	118	119	2	Provincia di nascita	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	Dato obbligatorio
9	120	120	1	Contitolare	NU		Le caselle sono alternative
10	121	121	1	Amministratore di condominio	NU		
11	122	122	1	Rappresentante di comunione	NU		
12	123	123	1	Rappresentante di società o ente	NU		
SOGGETTI DIVERSI DA PERSONA FISICA (la sezione è obbligatoria se barrata la casella 10 o 12)							
13	124	134	11	Codice Fiscale società ente o condominio	NU		Dato obbligatorio
14	135	194	60	Denominazione o ragione sociale	AN		Dato obbligatorio
DATI DELL'IMMOBILE (in caso di revoca - campi da 15 a 30 la sezione non è obbligatoria, tranne se barrata casella 34 che comporta l'obbligatorietà della sezione)							
15	195	234	40	Comune	AN		Dato obbligatorio
16	235	236	2	Provincia	AN		Dato obbligatorio
17	237	241	5	CAP	AN		Dato obbligatorio
18	242	301	60	Indirizzo	AN		Dato obbligatorio
19	302	309	8	Numero civico	AN		Dato obbligatorio
20	310	313	4	Dati del catasto - Codice catastale	AN		Le sezioni Dati del catasto (campi da 20 a 23) e Domanda di accatastamento (da 24 a 25) sono alternative e la presenza di una delle due è obbligatoria
21	314	315	2	Dati del catasto - Foglio	NU		
22	316	319	4	Dati del catasto - Numero/particella	NU		
23	320	321	2	Dati del catasto - Sub	NU		
24	322	329	8	Domanda di accatastamento - Data	DT		I campi da 26 a 30 sono alternativi e la presenza di una casella è obbligatoria
25	330	389	60	Domanda di accatastamento - Numero di protocollo	AN		
26	390	390	1	Abitazione principale	NU		
27	391	391	1	Immobile adibito ad uso abitativo	NU		
28	392	392	1	Immobile adibito all'esercizio dell'impresa o della professione	NU		
29	393	393	1	Immobile adibito ad altri usi	NU		
30	394	394	1	Parti comuni dell'immobile	NU		
CONTRIBUTO (la sezione è alternativa alla sezione REVOCA, ed una delle due è obbligatoria)							
31	395	407	13	Importo del contributo	NU		Dato obbligatorio

32	408	447	40	Numero provvedimento di accoglimento	AN		Il campo 34 è alternativo ai campi 32 e 33, e deve essere presente obbligatoriamente o il campo 34 o i campi 32 e 33
33	448	455	8	Data del provvedimento	DT		
34	456	456	1	Silenzio assenso	NU		
35	457	457	1	Contributo diretto	NU		I campi da 35 a 37 sono alternativi e la presenza di uno è obbligatorio. Se barrata casella 37 è obbligatoria la presenza della casella 26 (abitazione principale) e non devono essere barrate le caselle da 10 a 12.
36	458	458	1	Contributo mediante credito di imposta	NU		
37	459	459	1	Contributo mediante finanziamento agevolato	NU		
REVOCA (la sezione è alternativa alla sezione CONTRIBUTO RICONOSCIUTO, ed una delle due è obbligatoria)							
38	460	460	1	Revoca totale	NU		I campi 38 e 39 sono alternativi e la presenza di uno è obbligatorio
39	461	461	1	Revoca Parziale	NU		
40	462	474	13	Importo revocato	NU		Dato obbligatorio
41	475	514	40	Numero provvedimento di revoca	AN		Dato obbligatorio
42	515	522	8	Data del provvedimento	DT		Dato obbligatorio
Sottoscrizione							
43	523	530	8	Data della sottoscrizione	DT		Dato obbligatorio
44	531	531	1	Firma del sindaco	NU	Vale 1 firma presente, 0 firma assente	
CARATTERI DI CONTROLLO							
45	532	1797	1266	Filler	AN	Da impostare a spazi	
46	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio
47	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	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "ACR00"	Dato obbligatorio
3	7	8	2	Codice numerico della fornitura	NU	Vale sempre "41"	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		Dati 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							
7	38	77	40	Comune	AN	Denominazione del soggetto obbligato	Dato Obbligatorio
8	78	79	2	Provincia	AN	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	1787	1680	Filler	AN	Spazio a disposizione	
16	1788	1788	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio
17	1789	1790	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio