

ISTRUZIONI E NOTE

Il file contiene le informazioni relative ai dati delle erogazioni liberali elargite agli Enti del Terzo Settore che danno diritto a detrazioni o deduzioni.

Questo tracciato deve essere utilizzato a partire dall'anno di riferimento 2017.

RECORD DI TESTA

Il record di testa, record di tipo 0, identifica il soggetto obbligato (codice fiscale, dati identificativi), l'anno di riferimento, la tipologia di invio.

L'invio sostitutivo o l'annullamento prevedono la sostituzione o l'annullamento dell'intero file già inviato telematicamente, identificato da un protocollo telematico, a fronte del quale è stata emessa ricevuta di acquisizione.

RECORD DI DETTAGLIO

Il **record di dettaglio di tipo 1** contiene le informazioni relative alle erogazioni ricevute.

Il **record di dettaglio di tipo 2** contiene le informazioni relative ai rimborsi per erogazioni elargite anche in anni precedenti a quello di riferimento.

Invi di tipo "annullamento" non devono contenere record di dettaglio

RECORD DI CODA

Il record di coda, record di tipo 9, contiene gli stessi dati presenti nel record di testa, a parte il tipo record

TRACCIATO EROGAZIONI LIBERALI CHE DANNO DIRITTO A DETRAZIONI O DEDUZIONI RECORD DI TESTA							
Campo	Posizione da	Posizione a	Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "0"	Dato obbligatorio.
2	2	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "EON00"	Dato obbligatorio.
TIPOLOGIA DI INVIO							
3	7	7	1	Tipologia di invio	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo 2 = Annullamento	Dato obbligatorio.
4	8	24	17	Protocollo telematico da sostituire o annullare	NU		Dato da valorizzare esclusivamente nei casi di: - Invio sostitutivo (Tipologia invio = 1) - Annullamento (Tipologia invio = 2)
CODICE FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
5	25	35	11	Codice Fiscale del soggetto obbligato	CF	Codice Fiscale del soggetto obbligato all'invio Non è ammessa l'indicazione della Partita IVA.	Dato obbligatorio.
DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
6	36	95	60	Denominazione	AN	Denominazione	Dati obbligatori.
7	96	135	40	Comune del Domicilio Fiscale	AN		
8	136	137	2	Provincia del Domicilio Fiscale	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
TIPOLOGIA DI SOGGETTO							
9	138	138	1	Tipologia soggetto	NU	Valori ammessi: 1 = Ente del Terzo Settore	Dato obbligatorio
CARATTERISTICHE DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE							
10	139	139	1	Flag possesso requisiti	NU	Valori ammessi: 0 = Soggetto non in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 14, comma 2 del decreto legge 14/03/2005, n. 35. 1 = Soggetto in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 14, comma 2 del decreto legge 14/03/2005, n. 35.	Dato obbligatorio
11	140	140	1	Tipologia Ente del Terzo Settore	NU	Valori ammessi: 0 = Onlus 1 = Associazione di promozione sociale iscritta nel registro nazionale di cui all'articolo 7, commi 1 e 2 della l. n. 383 del 2000 2 = Associazione di Promozione sociale iscritta in registri provinciali o regionali 3 = Cooperativa Sociale 4 = Organizzazione di volontariato 5 = ONG 6 = Fondazione e associazione riconosciuta avente per scopo statutario la tutela, promozione e la valorizzazione dei beni di interesse artistico, storico e paesaggistico 7 = Fondazione e associazione riconosciuta avente per scopo statutario lo svolgimento o la promozione di attività di ricerca scientifica	Dato obbligatorio.
ANNO DI RIFERIMENTO							
12	141	144	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
13	145	160	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 dà incarico alla trasmissione telematica, altrimenti impostare a spazi.
14	161	161	1	Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione	AN	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Valori ammessi: 1 = Comunicazione predisposta dal contribuente 2 = Comunicazione predisposta da chi effettua l'invio	
INDIRIZZO E-MAIL							
15	162	261	100	Indirizzo e-mail valido per eventuali contatti	AN	Indirizzo mail della struttura che cura gli invii	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
16	262	1797	1536	Filler	AN	Spazio a disposizione	
17	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
18	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

**TRACCIATO EROGAZIONI LIBERALI CHE DANNO DIRITTO A DETRAZIONI O DEDUZIONI
RECORD DI DETTAGLIO
EROGAZIONI**

Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "1"	Dato obbligatorio.
2	2	17	16	Codice Fiscale del soggetto che ha effettuato il pagamento	CF	Se numerico allineare a sinistra.	Dato obbligatorio.
3	18	26	9	Importo dell'erogazione pagata nell'anno di riferimento	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera).	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
4	27	1797	1771	Filler	AN	Spazio a disposizione	
5	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
6	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

**TRACCIATO EROGAZIONI LIBERALI CHE DANNO DIRITTO A DETRAZIONI O DEDUZIONI
RECORD DI DETTAGLIO
RIMBORSI**

Campo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
	da	a					
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "2"	Dato obbligatorio.
2	2	17	16	Codice Fiscale del soggetto che ha ottenuto il rimborso	CF	Se numerico allineare a sinistra.	Dato obbligatorio.
3	18	21	4	Anno in cui è stata effettuata l'erogazione liberale rimborsata	NU		Dato obbligatorio. Deve essere non maggiore dell'anno di riferimento riportato sul record di testa. Non può essere antecedente di oltre 15 anni rispetto all'anno di riferimento
4	22	30	9	Importo del rimborso	NU	L'importo va espresso in Euro (parte intera).	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
5	31	1797	1767	Filler	AN	Spazio a disposizione	
6	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
7	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.

TRACCIATO EROGAZIONI LIBERALI CHE DANNO DIRITTO A DETRAZIONI O DEDUZIONI							
RECORD DI CODA							
Campo	Posizione da	Posizione a	Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Valori	Note
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "9"	Dato obbligatorio.
2	2	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "EON00"	Dato obbligatorio.
TIPOLOGIA DI INVIO							
3	7	7	1	Tipologia di invio	NU	Valori ammessi: 0 = Invio ordinario 1 = Invio sostitutivo 2 = Annullamento	Dato obbligatorio.
4	8	24	17	Protocollo telematico da sostituire o annullare	NU		Dato da valorizzare esclusivamente nei casi di: - Invio sostitutivo (Tipologia invio = 1) - Annullamento (Tipologia invio = 2)
CODICE FISCALE DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
5	25	35	11	Codice Fiscale del soggetto obbligato	CF	Codice Fiscale del soggetto obbligato all'invio Non è ammessa l'indicazione della Partita IVA.	Dato obbligatorio.
DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO OBBLIGATO							
6	36	95	60	Denominazione	AN	Denominazione	Dati obbligatori.
7	96	135	40	Comune del Domicilio Fiscale	AN		
8	136	137	2	Provincia del Domicilio Fiscale	PR	In caso di Stato estero, indicare "EE"	
TIPOLOGIA DI SOGGETTO							
9	138	138	1	Tipologia soggetto	NU	Valori ammessi: 1 = Ente del Terzo Settore	Dato obbligatorio
CARATTERISTICHE DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE							
10	139	139	1	Flag possesso requisiti	NU	Valori ammessi: 0 = Soggetto non in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 14, comma 2 del decreto legge 14/03/2005, n. 35. 1 = Soggetto in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 14, comma 2 del decreto legge 14/03/2005, n. 35.	Dato obbligatorio
11	140	140	1	Tipologia Ente del Terzo Settore	NU	Valori ammessi: 0 = Onlus 1 = Associazione di promozione sociale iscritta nel registro nazionale di cui all'articolo 7, commi 1 e 2 della l. n. 383 del 2000 2 = Associazione di Promozione sociale iscritta in registri provinciali o regionali 3 = Cooperativa Sociale 4 = Organizzazione di volontariato 5 = ONG 6 = Fondazione e associazione riconosciuta avente per scopo statutario la tutela, promozione e la valorizzazione dei beni di interesse artistico, storico e paesaggistico 7 = Fondazione e associazione riconosciuta avente per scopo statutario lo svolgimento o la promozione di attività di ricerca scientifica	Dato obbligatorio.
ANNO DI RIFERIMENTO							
12	141	144	4	Anno di riferimento	NU	Da indicare nel formato "AAAA"	Dato obbligatorio.
DATI RISERVATI AL SOGGETTO CHE ASSUME L'IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA							
13	145	160	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 dà incarico alla trasmissione telematica, altrimenti impostare a spazi.
14	161	161	1	Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione	AN	Dato obbligatorio se presente il codice fiscale dell'intermediario. Valori ammessi: 1 = Comunicazione predisposta dal contribuente 2 = Comunicazione predisposta da chi effettua l'invio	
INDIRIZZO E-MAIL							
15	162	261	100	Indirizzo e-mail valido per eventuali contatti	AN	Indirizzo mail della struttura che cura gli invii	Dato obbligatorio.
CARATTERI DI CONTROLLO							
16	262	1797	1536	Filler	AN	Spazio a disposizione	
17	1798	1798	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio.
18	1799	1800	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio.