

TRACCIATO RECORD DI TESTA							
Progressivo	Posizione		Lunghezza	Descrizione campo	Tipo di dato	Note	Istruzioni per la compilazione
	da	a					
DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA							
1	1	1	1	Tipo Record	NU	Vale sempre "0"	Dato obbligatorio
2	2	6	5	Codice identificativo della fornitura	AN	Vale sempre "FUG01"	Dato obbligatorio
3	7	14	8	Data invio flusso	NU	Da indicare nel formato "GGMMAAAA"	Dato obbligatorio
4	15	30	16	Codice Fiscale Operatore	AN	Se numerico, deve essere allineato a sinistra	Dato obbligatorio
DATI OPERATORE FINANZIARIO							
5	31	32	2	Tipo Operatore	NU	Vedi tabella 7 allegata	Dato obbligatorio
6	33	37	5	ABI/Codice Azienda	NU		Dato obbligatorio
7	38	97	60	Denominazione	AN		Dato obbligatorio
SEDE LEGALE OPERATORE FINANZIARIO							
8	98	157	60	Indirizzo sede	AN		Dato obbligatorio
9	158	197	40	Comune sede	AN		
10	198	199	2	Provincia sede (sigla)	AN		
11	200	204	5	CAP sede	NU		
12	205	207	3	Stato sede	AN		
CARATTERI DI CONTROLLO							
13	208	1197	990	Filler	AN	Da impostare a spazi	
14	1198	1198	1	Carattere di controllo	AN	Vale sempre "A"	Dato obbligatorio
15	1199	1200	2	Caratteri di fine riga	AN	Caratteri ASCII "CR" e "LF" (valori esadecimali "0D" "0A")	Dato obbligatorio