Formato dati da riportare nell'elenco dei Beneficiari interessati alla Cassa Integrazione in DEROGA presso INPS

Campi	Tipo o Dimensione	Valori ammessi	Descrizione
id_beneficiario	Intero	Univoco nell'ambito dell'elenco	Progressivo del beneficiario in elenco
Cognome	Compreso tra 2 e 100 caratteri		Cognome del beneficiario
Nome	Compreso tra 2 e 100 caratteri		Nome del beneficiario
CF	16 caratteri		Codice fiscale del beneficiario
Data_nascita	Data	gg/mm/aaaa	Data di nascita del beneficiario
Codice_Catastale_Comunenascita	4 caratteri		Codice catastale del Comune di nascita del beneficiario
Sesso	1 carattere	M/F	
Indirizzo_domicilio	30 caratteri		Indirizzo toponomastico presso cui è domiciliato il beneficiario (specificare tipologia di indirizzo, indirizzo specifico, numero civico, eventuale frazione).
Codice_Catastale_Comune_domicilio	4 caratteri: il primo alfanumerico, gli altri numerici		Codice catastale del Comune presso cui è domiciliato il beneficiario. Il campo codice catastale deve corrispondere al CAP inserito
CAP_domicilio	5 caratteri	non sono validi cap generici, ad esempio 00100 non valido. Deve corrispondere al cap dell'indirizzo indicato nel campo indirizzo	CAP del comune di domicilio del beneficiario. Il campo codice catastale deve corrispondere al CAP inserito
Telefono	14 caratteri		
Email	50 caratteri		Indirizzo email cui contattare il beneficiario
Qualifica	1 carattere	A=Apprendista/O=operaio/I=impiegato/	
orario contrattuale	2 caratteri numerici e 2 decimali	Valore compreso tra 18,00 e 48,00. Ad esempio 40,00 è l'orario contrattuale settimanale dei lavoratori Full Time appartenenti alla qualifica del beneficiario.	Orario contrattuale settimanale relativo alla qualifica del beneficiario, come da contratto per i lavoratori Full time.
Percentuale_part-time	2 caratteri numerici e 2 decimali	Valore compreso tra 1,00 e 100,00. Per Full time va inserito 100,00	Percentuale part time del beneficiario