



IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE PER L'ANNO

20__ (1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Comune di

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Codice fiscale (obbligatorio) | Telefono PREFISSO NUMERO | E-mail |
| Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Nome | |
| Nome | Data di nascita GIORNO MESE ANNO | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Comune (e Stato Estero) di nascita | Prov. <input type="text"/> | |
| Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) Prov. |

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Codice fiscale | Natura della carica | |
| Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Telefono PREFISSO NUMERO | E-mail |
| Nome | Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | |
| | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) Prov. |

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

| | | | | |
|-----------------------|--|--|---|----------------------------|
| N. d'ordine (2) | Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Comune (e Stato Estero) di nascita | | Prov. <input type="text"/> |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | Data di nascita GIORNO MESE ANNO | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| | Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) | Prov. |
| | % possesso | Detrazione per l'abitazione principale | FIRMA | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | _____ | |
| N. d'ordine (2) | Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Comune (e Stato Estero) di nascita | | Prov. <input type="text"/> |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | Data di nascita GIORNO MESE ANNO | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| | Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) | Prov. |
| | % possesso | Detrazione per l'abitazione principale | FIRMA | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | _____ | |

(1) Indicare l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.
(2) Indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità.

ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni

ORIGINALE PER IL COMUNE

N. d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta
giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori
giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____ ESTREMI DEL TITOLO _____

N. d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta
giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori
giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____ ESTREMI DEL TITOLO _____

N. d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

3 sezione 4 foglio 5 particella 6 subalterno 7 categoria/qualità 8 classe 9 n. protocollo 10 anno

11 Immobile storico o inagibile/inabitabile 12 Valore 13 % possesso 14 Riduzione per terreni agricoli 15 Esenzione

16 Inizio/termine del possesso o variazione imposta
giorno mese anno 17 Detrazione per l'abitazione principale 18 Data di ultimazione dei lavori
giorno mese anno

19 acquisto 20 cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____ ESTREMI DEL TITOLO _____

Annotazioni

(1) Indicare: **1.** Per terreno; **2.** Per area fabbricabile; **3.** Per fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale; **4.** Per fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili; **5.** Per abitazione principale; **6.** Per pertinenza; **7.1** Per immobili non produttivi di reddito fondiario, ai sensi dell'art. 43 del TUIR; **7.2** Per immobili posseduti da soggetti passivi IRES; **7.3** Per immobili locati; **8.** Per i cosiddetti beni merce.

Attenzione: nel caso in cui si verificano contemporaneamente le ipotesi sub 4 e sub 7, indicare 4.

(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.

MODELLO N. TOTALE MODELLI UTILIZZATI N.

Data _____ Firma _____



IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE PER L'ANNO

20__ (1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Comune di

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| Codice fiscale (obbligatorio) | Telefono PREFISSO NUMERO | E-mail |
| Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Data di nascita GIORNO MESE ANNO | |
| Nome | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Prov. <input type="text"/> |
| Comune (e Stato Estero) di nascita | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) Prov. |
| Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. | Comune (e Stato Estero) Prov. |

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

| | |
|--|-------------------------------|
| Codice fiscale | Natura della carica |
| Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Telefono PREFISSO NUMERO |
| Nome | E-mail |
| Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. |
| | Comune (e Stato Estero) Prov. |

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

| | | |
|-----------------------|--|--|
| N. d'ordine (2) | Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Prov. <input type="text"/> |
| | Comune (e Stato Estero) di nascita | Prov. <input type="text"/> |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | Data di nascita GIORNO MESE ANNO |
| | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Prov. <input type="text"/> |
| | Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. |
| | | Comune (e Stato Estero) Prov. |
| | % possesso | Detrazione per l'abitazione principale |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | FIRMA |
| | | _____ |
| N. d'ordine (2) | Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) | Prov. <input type="text"/> |
| | Comune (e Stato Estero) di nascita | Prov. <input type="text"/> |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | Data di nascita GIORNO MESE ANNO |
| | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Prov. <input type="text"/> |
| | Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P. |
| | | Comune (e Stato Estero) Prov. |
| | % possesso | Detrazione per l'abitazione principale |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | FIRMA |
| | | _____ |

(1) Indicare l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.
(2) Indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità.

ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni

N.
d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

3 4 5 6 7 8 9 10

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore % possesso Riduzione per terreni agricoli Esenzione

11 12 13 14 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta Detrazione per l'abitazione principale Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno giorno mese anno

16 17 18

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N.
d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

3 4 5 6 7 8 9 10

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore % possesso Riduzione per terreni agricoli Esenzione

11 12 13 14 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta Detrazione per l'abitazione principale Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno giorno mese anno

16 17 18

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

N.
d'ordine

Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)

1 2

Dati catastali identificativi dell'immobile

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

3 4 5 6 7 8 9 10

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore % possesso Riduzione per terreni agricoli Esenzione

11 12 13 14 15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta Detrazione per l'abitazione principale Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno giorno mese anno

16 17 18

19 acquisto 20 cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO

Annotazioni

(1) Indicare: **1.** Per terreno; **2.** Per area fabbricabile; **3.** Per fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale; **4.** Per fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili; **5.** Per abitazione principale; **6.** Per pertinenza; **7.1** Per immobili non produttivi di reddito fondiario, ai sensi dell'art. 43 del TUIR; **7.2** Per immobili posseduti da soggetti passivi IRES; **7.3** Per immobili locati; **8.** Per i cosiddetti beni merce.

Attenzione: nel caso in cui si verificano contemporaneamente le ipotesi sub 4 e sub 7, indicare 4.

(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.

MODELLO N. TOTALE MODELLI UTILIZZATI N.

Data _____ Firma _____