



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		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome	GIORNO MESE ANNO		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	E-mail
Nome	Data di nascita		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
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	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO
	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)	Prov. <input type="text"/>	
	Comune (e Stato Estero) di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO
	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

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 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 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 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.



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		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome	GIORNO	MESE	ANNO
Comune (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Prov. <input type="checkbox"/>
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>	

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Nome	GIORNO	MESE	ANNO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>

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="checkbox"/>
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	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. <input type="checkbox"/>
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	

N _{d'} ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Comune (e Stato Estero) di nascita		Prov. <input type="checkbox"/>
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	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. <input type="checkbox"/>
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	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

1	Caratteristiche (1)	2	INDIRIZZO (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	acquisito	20	cessione	AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____					ESTREMI DEL TITOLO _____						

N.
d'ordine

1	Caratteristiche (1)	2	INDIRIZZO (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	acquisito	20	cessione	AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____					ESTREMI DEL TITOLO _____						

N.
d'ordine

1	Caratteristiche (1)	2	INDIRIZZO (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	acquisito	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 _____