



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	
	<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="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	
	<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="text"/>
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	Comune (e Stato Estero)		Prov. <input type="text"/>

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. <input type="text"/>

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)			
N _{d'} ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	FIRMA	
	Comune (e Stato Estero) di nascita	Prov. <input type="text"/>	
	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)
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	
N _{d'} ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	FIRMA	
	Comune (e Stato Estero) di nascita	Prov. <input type="text"/>	
	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)
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	

(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 _____