



# 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	
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	

(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)	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)	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
	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

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
	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

(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			anno	
giorno			17		giorno			18	
mese					mese			anno	
anno					anno				
AGENZIA DELLE ENTRATE DI				ESTREMI DEL TITOLO					
19		20							
acquisto		cessione							

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			anno	
giorno			17		giorno			18	
mese					mese			anno	
anno					anno				
AGENZIA DELLE ENTRATE DI				ESTREMI DEL TITOLO					
19		20							
acquisto		cessione							

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			anno	
giorno			17		giorno			18	
mese					mese			anno	
anno					anno				
AGENZIA DELLE ENTRATE DI				ESTREMI DEL TITOLO					
19		20							
acquisto		cessione							

**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 \_\_\_\_\_