



# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

## 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		M F
Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.		
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune	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		GIORNO MESE ANNO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune	Prov.

### CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.					
	Comune (o Stato Estero) di nascita						
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO	Sesso	M F		
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune	Prov.			
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)							
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	abitazione principale	FIRMA

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.					
	Comune (o Stato Estero) di nascita						
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO	Sesso	M F		
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune	Prov.			
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)							
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	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

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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di cessione	AGENZIA DELLE ENTRATE DI				ESTREMI DEL TITOLO							

**Annotazioni**

- (1) Indicare: 1. Se si tratta di terreno agricolo. 2. Se si tratta di area fabbricabile. 3. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale. 4. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili. 5. Se si tratta di fabbricato rurale.  
(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.  
(3) Indicare: l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.



# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

## 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.
Comune (o Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno			

### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

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

### CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita		
	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	GIORNO MESE ANNO	Prov.
		C.A.P.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	

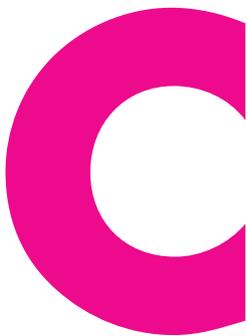
N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita		
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	GIORNO MESE ANNO	Prov.
		C.A.P.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione 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**





# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

## 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.
Comune (o Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.		Comune Prov.

### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

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

### CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.	
	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 Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.	
	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 Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione 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**

**COPIA PER IL CONTRIBUENTE**

