



# 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  Data di nascita 

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| GIORNO               | MESE                 | ANNO                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 Sesso  M  F

Comune (e Stato Estero) di nascita  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)

Nome  Telefono PREFISSO  NUMERO  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<sup>o</sup> d'ordine (2)

Cognome e nome   
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune (e Stato Estero) di nascita  Prov.

Codice fiscale (obbligatorio)  Data di nascita 

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| GIORNO               | MESE                 | ANNO                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 Sesso  M  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<sup>o</sup> d'ordine (2)

Cognome e nome   
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune (e Stato Estero) di nascita  Prov.

Codice fiscale (obbligatorio)  Data di nascita 

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| GIORNO               | MESE                 | ANNO                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 Sesso  M  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)

## Dati catastali identificativi dell'immobile

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

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile

Valore

% possesso

Riduzione per  
terreni agricoli

Esenzione

Inizio/termine del possesso o variazione imposta

giorno mese anno 

Detrazione per l'abitazione principale

Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno 

19

20

AGENZIA DELLE ENTRATE DI

ESTREMI DEL TITOLO

N.  
d'ordine

Caratteristiche (1) 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 |
|---|---------|---|--------|---|------------|---|------------|---|-------------------|---|--------|---|---------------|----|------|

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile

Valore

% possesso

Riduzione per  
terreni agricoli

Esenzione

Inizio/termine del possesso o variazione imposta

giorno mese anno 

Detrazione per l'abitazione principale

Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno 

19

20

AGENZIA DELLE ENTRATE DI

ESTREMI DEL TITOLO

N.  
d'ordine

Caratteristiche (1) 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 |
|---|---------|---|--------|---|------------|---|------------|---|-------------------|---|--------|---|---------------|----|------|

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile

Valore

% possesso

Riduzione per  
terreni agricoli

Esenzione

Inizio/termine del possesso o variazione imposta

giorno mese anno 

Detrazione per l'abitazione principale

Data di ultimazione dei lavori

giorno mese anno 

19

20

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 \_\_\_\_\_ Data di nascita GIORNO MESE ANNO \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Comune (e Stato Estero) di nascita \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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<sup>o</sup> d'ordine (2) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune (e Stato Estero) di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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 (e Stato Estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

% possesso \_\_\_\_\_ Detrazione per l'abitazione principale \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> d'ordine (2) \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune (e Stato Estero) di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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 (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

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

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile  
11

Valore  
12

% possesso  
13

Riduzione per  
terreni agricoli  
14

Esenzione  
15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta  
giorno mese anno  
16

Detrazione per l'abitazione principale  
17

Data di ultimazione dei lavori  
giorno mese anno  
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

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

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile  
11

Valore  
12

% possesso  
13

Riduzione per  
terreni agricoli  
14

Esenzione  
15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta  
giorno mese anno  
16

Detrazione per l'abitazione principale  
17

Data di ultimazione dei lavori  
giorno mese anno  
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

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

Immobile storico o  
inagibile/inabitabile  
11

Valore  
12

% possesso  
13

Riduzione per  
terreni agricoli  
14

Esenzione  
15

Inizio/termine del possesso o variazione imposta  
giorno mese anno  
16

Detrazione per l'abitazione principale  
17

Data di ultimazione dei lavori  
giorno mese anno  
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 \_\_\_\_\_