



# IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

## DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20\_\_<sup>(1)</sup>

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE  
Riservato all'Ufficio

Comune di .....

### CONTRIBUENTE *(compilare sempre)*

|                                                                                    |                      |                         |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Codice fiscale<br>(obbligatorio)                                                   | Telefono<br>PREFISSO | NUMERO                  | E-mail                                                      |
| Cognome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                                | Data di nascita      |                         | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Nome                                                                               | GIORNO MESE ANNO     |                         | Prov.                                                       |
| Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                      |                         |                                                             |
| Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>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<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                | Telefono<br>PREFISSO    |
| Nome                                                               | NUMERO                  |
| Domicilio fiscale<br>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | E-mail                  |
| C.A.P.                                                             | Comune (e Stato Estero) |
|                                                                    | Prov.                   |

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

|                       |                                                                                    |                                                             |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| N.<br>d'ordine<br>(2) | Cognome e nome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                         | Prov.                                                       |
|                       | Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                                                             |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                      | Data di nascita                                             |
|                       | Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
|                       | C.A.P.                                                                             | Comune (e Stato Estero)                                     |
|                       |                                                                                    | Prov.                                                       |
|                       | % possesso                                                                         | Detrazione per l'abitazione principale                      |
|                       |                                                                                    | FIRMA                                                       |
| N.<br>d'ordine<br>(2) | Cognome e nome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                         | Prov.                                                       |
|                       | Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                                                             |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                      | Data di nascita                                             |
|                       | Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
|                       | 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)

1

INDIRIZZO (2)

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)

1

INDIRIZZO (2)

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)

1

INDIRIZZO (2)

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<br>PREFISSO | NUMERO                  | E-mail                                                      |
| Cognome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                                | Data di nascita      |                         | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Nome                                                                               | GIORNO MESE ANNO     |                         | Prov.                                                       |
| Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                      |                         |                                                             |
| Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>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<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                | Telefono<br>PREFISSO | NUMERO                  | E-mail                                                      |
| Nome                                                               | Data di nascita      |                         | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Domicilio fiscale<br>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P.               | Comune (e Stato Estero) | Prov.                                                       |

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

|                       |                                                                                    |                                        |                                                             |       |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
| N.<br>d'ordine<br>(2) | Cognome e nome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                         | Prov.                                  |                                                             |       |
|                       | Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                                        |                                                             |       |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                      | Data di nascita                        | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |       |
|                       | Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno | C.A.P.                                 | Comune (e Stato Estero)                                     | Prov. |
|                       | % possesso                                                                         | Detrazione per l'abitazione principale | FIRMA                                                       |       |
|                       |                                                                                    |                                        |                                                             |       |
| N.<br>d'ordine<br>(2) | Cognome e nome<br>(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)                         | Prov.                                  |                                                             |       |
|                       | Comune (e Stato Estero) di nascita                                                 |                                        |                                                             |       |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                      | Data di nascita                        | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |       |
|                       | Domicilio fiscale (o Sede legale)<br>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**

COPIA PER IL CONTRIBUENTE

|                                                  |                     |        |                                        |            |                    |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
|--------------------------------------------------|---------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------------|--------------------------------|------------|-----------|-------------------|---|--------|---|---------------|----|------|
| N.<br>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         |                     | 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 |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 16                                               | giorno              | 17     | mese                                   | 18         | giorno             | 19                             | mese       | 20        | anno              |   |        |   |               |    |      |
| AGENZIA DELLE ENTRATE DI                         |                     |        |                                        |            | ESTREMI DEL TITOLO |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 19                                               | acquisto            | 20     | cessione                               |            |                    |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |

|                                                  |                     |        |                                        |            |                    |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
|--------------------------------------------------|---------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------------|--------------------------------|------------|-----------|-------------------|---|--------|---|---------------|----|------|
| N.<br>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         |                     | 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 |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 16                                               | giorno              | 17     | mese                                   | 18         | giorno             | 19                             | mese       | 20        | anno              |   |        |   |               |    |      |
| AGENZIA DELLE ENTRATE DI                         |                     |        |                                        |            | ESTREMI DEL TITOLO |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 19                                               | acquisto            | 20     | cessione                               |            |                    |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |

|                                                  |                     |        |                                        |            |                    |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
|--------------------------------------------------|---------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------------|--------------------------------|------------|-----------|-------------------|---|--------|---|---------------|----|------|
| N.<br>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         |                     | 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 |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 16                                               | giorno              | 17     | mese                                   | 18         | giorno             | 19                             | mese       | 20        | anno              |   |        |   |               |    |      |
| AGENZIA DELLE ENTRATE DI                         |                     |        |                                        |            | ESTREMI DEL TITOLO |                                |            |           |                   |   |        |   |               |    |      |
| 19                                               | acquisto            | 20     | 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