



# 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)

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 \_\_\_\_\_ 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

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.

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)	Data di nascita		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome	GIORNO MESE ANNO		Prov.
Comune (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	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	Data di nascita		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.		Prov.
	Comune (e Stato Estero)		Prov.

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)			
N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (e 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.	Prov.
		Comune (e Stato Estero)	Prov.
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (e 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.	Prov.
		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

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 \_\_\_\_\_