



**TASSA SUI SERVIZI  
INDIVISIBILI**  
DICHIARAZIONE PER L'ANNO  
\_\_\_\_\_ (1)

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)                                 | GIORNO MESE ANNO     |                         |                                                       |
| Nome                                                                                | Data di nascita      | Sesso                   | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Comune (e Stato Estero) di nascita                                                  | Prov.                |                         |                                                       |
| 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                   | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| (Domicilio fiscale (o Sede legale)<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)                           | Comune (e Stato Estero) di nascita     | GIORNO MESE ANNO        | Sesso | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                        | Data di nascita                        |                         |       |                                                       |
|                       | (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)                           | Comune (e Stato Estero) di nascita     | GIORNO MESE ANNO        | Sesso | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
|                       | Codice fiscale (obbligatorio)                                                        | Data di nascita                        |                         |       |                                                       |
|                       | (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**

N.  
d'ordine

Caratteristiche (1)

1

INDIRIZZO (2)

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

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

acquisto

19

cessione

20

AGENZIA DELLE ENTRATE DI

ESTREMI DEL TITOLO

N.  
d'ordine

Caratteristiche (1)

1

INDIRIZZO (2)

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

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

acquisto

19

cessione

20

AGENZIA DELLE ENTRATE DI

ESTREMI DEL TITOLO

N.  
d'ordine

Caratteristiche (1)

1

INDIRIZZO (2)

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

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

acquisto

19

cessione

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