

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE PER L'ANNO _____(1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA	
DICHIARAZIONE	
Risevato all'Ufficio	

Comune di

CON	TRIBUENTE (compilare sempre)		
Codice (obbliga	e fiscale atorio)	Telefono PREFISSO NUMERO	E-mail
Cognoi (ovvero	me Denominazione o Ragione Sociale)		GIORNO MESE ANNO
Nome		Data di nascita	Sesso Sesso
Comun	ne (e Stato Estero) di nascita		Prov.
	ilio fiscale (o Sede legale) zza, n. civico, scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov.
DIC	HIARANTE (compilare se diverso dal contribuente	e)	
Codice	e fiscale	Natura della carica	
Cognoi		Telefono PREFISSO NUMERO	E-mail
Nome	Denominazione o Ragione Sociale)		
	cilio fiscale (o Sede legale) zza, n. civico, scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov.
CON	NTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione co	ngiunta)	
N. d'ordine	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	ngiunta)	
N.	Cognome e nome	ngiunta)	Prov
N. d'ordine	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	ngiunta) Data di nascita	
N. d'ordine	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita		GIORNO MESE ANNO M F
N. d'ordine	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO M F Sesso
N. d'ordine	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO M F Sesso Prov.
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale Cognome e nome	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO M F Sesso Prov.
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO M F Sesso Comune (e Stato Estero) FIRMA Prov.
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO M F Sesso Comune (e Stato Estero) FIRMA
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita	Data di nascita C.A.P.	GIORNO MESE ANNO M F Sesso M Prov. FIRMA Prov. GIORNO MESE ANNO M F
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale)	Data di nascita C.A.P.	GIORNO MESE ANNO Comune (e Stato Estero) FIRMA Prov. GIORNO MESE ANNO Sesso M F Sesso M F
N. d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno) % possesso Detrazione per l'abitazione principale Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale) Comune (e Stato Estero) di nascita Codice fiscale (obbligatorio) (Domicilio fiscale (o Sede legale)	Data di nascita C.A.P.	GIORNO MESE ANNO Comune (e Stato Estero) FIRMA Prov. GIORNO MESE ANNO Sesso M F Sesso M F

	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2
N. d'ordine	
	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 Valore % possesso terreni agricoli Esenzione
	Inizio/termine del possesso o variazione imposta Data di ultimazione dei lavori giorno mese anno Detrazione per l'abitazione principale giorno mese anno
	16 17 18
	acquisto cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO
	¹⁹
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2)
N.	1 2
d'ordine	Dati catastali identificativi dell'immobile
	sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno 3 4 5 6 7 8 9
	Immobile storico o Riduzione per inagibile/inabitabile Valore % possesso terreni agricoli Esenzione
	11 12 14 15 15
	Inizio/termine del possesso o variazione imposta Data di ultimazione dei lavori
	giorno mese anno Detrazione per l'abitazione principale giorno mese anno 16 18 18
	acquisto cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO
	acquisto cessione AGENZIA DELLE ENTRATE DI ESTREMI DEL TITOLO 19 20
N. d'ordine	19
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2 Dati catastali identificativi dell'immobile sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2 Dati catastali identificativi dell'immobile
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2 Dati catastali identificativi dell'immobile sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno 3 4 5 6 7 8 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2 Dati catastali identificativi dell'immobile Sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno 3 4 5 6 7 8 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) I 2 Dati catastali identificativi dell'immobile sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocolio anno Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore % possesso Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno Data di ultimazione dei lavori giorno mese anno
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) Dati catastali identificativi dell'immobile
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1
	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) Dati catastali identificativi dell'immobile Sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno
d'ordine	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) Dati catastali identificativi dell'immobile Sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno
d'ordine	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1
Annotaz	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1
Annotaz	Caratteristiche (1) INDIRIZZO (2) 1 2 Dati catastali identificativi dell'immobile sezione foglio particella subaltemo categoria/qualità classe n. protocollo anno 3 4 5 6 7 8 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10