



# 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.



# 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
Comune (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Prov. <input type="checkbox"/>
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>	

### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail
Nome	GIORNO	MESE	ANNO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>

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

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Comune (e Stato Estero) di nascita		Prov. <input type="checkbox"/>
	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.	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	
N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Comune (e Stato Estero) di nascita		Prov. <input type="checkbox"/>
	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.	Comune (e Stato Estero)	Prov. <input type="checkbox"/>
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	

(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 \_\_\_\_\_