



# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

## 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 (o Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.		Comune 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.		Comune Prov.

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

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o 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.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o 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.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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**

**ORIGINALE PER IL COMUNE**

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 12 Valore 13 % possesso 14 Mesi possesso 15 Mesi esclusione, esenzione o ruralità

16 Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta) 17 Detrazione per l'abitazione principale

Situazione al 31 dicembre 20\_\_ (3)

18 posseduto 19 escluso, esente o rurale 20 riduzione 21 abitazione principale

22 di acquisto 23 di 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 12 Valore 13 % possesso 14 Mesi possesso 15 Mesi esclusione, esenzione o ruralità

16 Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta) 17 Detrazione per l'abitazione principale

Situazione al 31 dicembre 20\_\_ (3)

18 posseduto 19 escluso, esente o rurale 20 riduzione 21 abitazione principale

22 di acquisto 23 di 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 12 Valore 13 % possesso 14 Mesi possesso 15 Mesi esclusione, esenzione o ruralità

16 Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta) 17 Detrazione per l'abitazione principale

Situazione al 31 dicembre 20\_\_ (3)

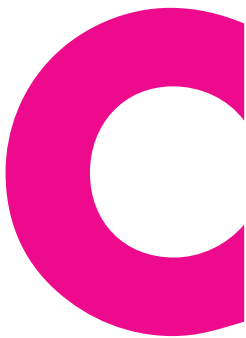
18 posseduto 19 escluso, esente o rurale 20 riduzione 21 abitazione principale

22 di acquisto 23 di cessione

AGENZIA DELLE ENTRATE DI \_\_\_\_\_ ESTREMI DEL TITOLO \_\_\_\_\_

**Annotazioni**

- (1) Indicare: 1. Se si tratta di terreno agricolo. 2. Se si tratta di area fabbricabile. 3. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale. 4. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili. 5. Se si tratta di fabbricato rurale.
- (2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.
- (3) Indicare: l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.



# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

## 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 (o Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune Prov.
Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno			

#### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

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

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

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita		
	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	GIORNO MESE ANNO	Prov.
		C.A.P.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	

N <sub>d'</sub> ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov.	
	Comune (o Stato Estero) di nascita		
	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	GIORNO MESE ANNO	Prov.
		C.A.P.	Comune Prov.
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)			
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA
		posseduto escluso, esente o rurale riduzione abitazione principale	

(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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di cessione	AGENZIA DELLE ENTRATE DI				ESTREMI DEL TITOLO							

### Annotazioni

- (1) Indicare: 1. Se si tratta di terreno agricolo. 2. Se si tratta di area fabbricabile. 3. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale. 4. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili. 5. Se si tratta di fabbricato rurale.  
(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.  
(3) Indicare: l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.

MODELLO N.  TOTALE MODELLI UTILIZZATI N.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

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

### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale	Natura della carica
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Telefono PREFISSO
Nome	NUMERO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	E-mail
C.A.P.	Comune Prov.

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

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov. <input type="text"/>								
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov. <input type="text"/>								
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita								
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F								
	C.A.P.	Comune Prov.								
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)										
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<table border="1"> <tr> <td>posseduto</td> <td>escluso, esente o rurale</td> <td>riduzione</td> <td>abitazione principale</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	abitazione principale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIRMA
posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	abitazione principale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

N <sub>d</sub> d'ordine (2)	Cognome e nome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Prov. <input type="text"/>								
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov. <input type="text"/>								
	Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita								
	Domicilio fiscale (o Sede legale) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F								
	C.A.P.	Comune Prov.								
Situazione al 31 dicembre 20__ (1)										
% possesso	mesi possesso	Detrazione per l'abitazione principale								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
<table border="1"> <tr> <td>posseduto</td> <td>escluso, esente o rurale</td> <td>riduzione</td> <td>abitazione principale</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	abitazione principale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIRMA
posseduto	escluso, esente o rurale	riduzione	abitazione principale							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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**

**COPIA PER IL CONTRIBUENTE**

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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di 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	12	Valore	13	% possesso	14	Mesi possesso	15	Mesi esclusione, esenzione o ruralità						
16	Mesi riduzione (inagibilità o conduzione agricola diretta)	17	Detrazione per l'abitazione principale	Situazione al 31 dicembre 20__ (3)											
				18	posseduto	19	escluso, esente o rurale	20	riduzione	21	abitazione principale				
22	di acquisto	23	di cessione	AGENZIA DELLE ENTRATE DI _____				ESTREMI DEL TITOLO _____							

**Annotazioni**

- (1) Indicare: 1. Se si tratta di terreno agricolo. 2. Se si tratta di area fabbricabile. 3. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale. 4. Se si tratta di fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili. 5. Se si tratta di fabbricato rurale.  
(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.  
(3) Indicare: l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.