

TASI

DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20__

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

Comune di

1. DICHIARANTE

| | | | | | | | |
|--|------------|----------|----------|--------|---|------------------------------------|-------|
| codice fiscale (obbligatorio) | | Telefono | | e-mail | | PEC | |
| Cognome | | | Nome | | | | |
| Data di nascita | GIORNO | MESE | ANNO | Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Comune (o stato estero) di nascita | Prov. |
| Domicilio fiscale (via, piazza, n. civico, scala, interno) | | | C.A.P. | | Comune (o stato estero) | | Prov. |

2. DICHIARANTE – PERSONA GIURIDICA

| | | | | | | | |
|--|--|----------|--------|--------|-------------------------|---------------|-------|
| Denominazione/ragione sociale | | | | | | | |
| codice fiscale (obbligatorio) | | Telefono | | e-mail | | PEC | |
| Sede legale (via, piazza, n. civico, scala, interno) | | | C.A.P. | | Comune (o stato estero) | | Prov. |
| Codice fiscale rappresentante legale | | cognome | | nome | | Natura carica | |

3. CONTITOLARI

| N. ord. | Cognome | Nome | | | | | | |
|---------|-------------------------------|------------|------------|--|-------|---|------------------------------------|-------|
| | Data di nascita | GIORNO | MESE | ANNO | Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Comune (o stato estero) di nascita | Prov. |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | | % possesso | utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) | | | Firma | |
| | | | | | | | | |
| N. ord. | Cognome | Nome | | | | | | |
| | Data di nascita | GIORNO | MESE | ANNO | Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Comune (o stato estero) di nascita | Prov. |
| | Codice fiscale (obbligatorio) | | % possesso | utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) | | | Firma | |
| | | | | | | | | |

4. IMMOBILI

| | | | | | | | | | | | |
|---------|---|--------|------------|------------|--|--------|---------|------|-----------------|--------|------|
| N. ord. | indirizzo | | | | Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1) | | | | Data variazione | | |
| | | | | | | | | | GIORNO | MESE | ANNO |
| | Dati catastali identificativi dell'immobile | | | | | | | | | | |
| | sezione | foglio | particella | subalterno | Cat/ qualità | classe | n.prot. | anno | % poss. | valore | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| N. ord. | indirizzo | | | | Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1) | | | | Data variazione | | |
| | | | | | | | | | GIORNO | MESE | ANNO |
| | Dati catastali identificativi dell'immobile | | | | | | | | | | |
| | sezione | foglio | particella | subalterno | Cat/ qualità | classe | n.prot. | anno | % poss. | valore | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| N. ord. | indirizzo | | | | Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1) | | | | Data variazione | | |
| | | | | | | | | | GIORNO | MESE | ANNO |
| | Dati catastali identificativi dell'immobile | | | | | | | | | | |
| | sezione | foglio | particella | subalterno | Cat/ qualità | classe | n.prot. | anno | % poss. | valore | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| N. ord. | indirizzo | | | | Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1) | | | | Data variazione | | |
| | | | | | | | | | GIORNO | MESE | ANNO |
| | Dati catastali identificativi dell'immobile | | | | | | | | | | |
| | sezione | foglio | particella | subalterno | Cat/ qualità | classe | n.prot. | anno | % poss. | valore | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

5. NOTE

| |
|--|
| |
| |
| |

Si attesta che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale.

- (1) Indicare : **1** per abitazione di anziano o disabile con residenza in struttura di ricovero; **2** per l'unico alloggio del militare; **3** abitazione della cooperativa edilizia a proprietà indivisa; **4** per alloggio sociale; **5** per immobile adibito ad abitazione principale; **6** abitazioni assegnata dal giudice in caso di separazione, **7** immobili merce, **8** fabbricati rurali strumentali.

Modalità di invio: la presente dichiarazione può essere inviata per posta certificata. Può essere consegnata a mani presso il Servizio Tributi o all'URP.

DATA _____

Firma del dichiarante _____

Modello n. Totale modelli utilizzati n.