



IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE PER L'ANNO

20__ (1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Comune di **GALLARATE (VA)**

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 (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune (e Stato Estero) 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)	Telefono PREFISSO
Nome	NUMERO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	E-mail
C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov.

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N _{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 <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.
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
N _{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 <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.
	% 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

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 _____



IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

DICHIARAZIONE PER L'ANNO

20__ (1)

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Comune di **GALLARATE (VA)**

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 (e Stato Estero) di nascita	C.A.P.		Comune (e Stato Estero) 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)	Telefono PREFISSO
Nome	NUMERO
Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	E-mail
C.A.P.	Comune (e Stato Estero) Prov.

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N _{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 <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.
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA	
N _{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 <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.
	% 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

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	acquistato	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	acquistato	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	acquistato	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 _____