

TASI

Tassa sui Servizi Indivisibili

Dichiarazione per l'anno _____

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

Comune di _____

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Telefono _____ E-mail _____

Cognome _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Nome _____ Data di nascita _____ Sesso M F

Comune (o 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 (obbligatorio) _____ Telefono _____ E-mail _____

Cognome _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Nome _____ Natura della carica _____

Comune (o 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. _____

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N. d'ordine _____ % possesso _____ Detrazione per l'abitazione principale _____
(indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità)

Cognome e nome _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso F M

Domicilio fiscale (o sede legale)
Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno _____ C.A.P. _____ Comune (e Stato Estero) _____ Prov. _____

Codice fiscale (obbligatorio) _____ FIRMA _____

N. d'ordine _____ % possesso _____ Detrazione per l'abitazione principale _____
(indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità)

Cognome e nome _____
(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso F M

Domicilio fiscale (o sede legale)
Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno _____ C.A.P. _____ Comune (e Stato Estero) _____ Prov. _____

Codice fiscale (obbligatorio) _____ FIRMA _____

IMMOBILI

N. d'ordine _____ Caratteristiche (1) Indirizzo _____

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore _____ % possesso _____ Esenzione Detrazione abitazione principale _____ Data ultimazione lavori _____

Data della variazione _____ Acquisto Cessione Agenzia Entrate di _____ Estremi del titolo _____

N. d'ordine _____ Caratteristiche (1) Indirizzo _____

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore _____ % possesso _____ Esenzione Detrazione abitazione principale _____ Data ultimazione lavori _____

Data della variazione _____ Acquisto Cessione Agenzia Entrate di _____ Estremi del titolo _____

N. d'ordine _____ Caratteristiche (1) Indirizzo _____

sezione foglio particella subalterno categoria/qualità classe n. protocollo anno

Immobile storico o inagibile/inabitabile Valore _____ % possesso _____ Esenzione Detrazione abitazione principale _____ Data ultimazione lavori _____

Data della variazione _____ Acquisto Cessione Agenzia Entrate di _____ Estremi del titolo _____

ESENZIONI / RIDUZIONI DI CUI BENEFICIA L'IMMOBILE:

| N. d'ordine immobile | Descrizione della tipologia di esenzione / riduzione | Riferimento regolamento comunale (articolo, comma, ...) | Data inizio | Data fine |
|----------------------|--|---|-------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

Modello N. Totale modelli utilizzati n. Data _____ Firma _____