



DICHIARAZIONE IUC: IMU/TASI

1- DICHIARANTE (di norma intestatario della scheda famiglia) – COMPILARE SEMPRE

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Comune di nascita (o stato estero) _____ Prov. _____

Data nascita _____ Codice Fiscale _____ Tel _____

CAP Domicilio _____ Residenza (via, piazza, civico) _____

Comune _____ Prov. _____ E-mail _____

2- DICHIARANTE - PERSONA GIURIDICA

Ragione sociale _____

Sede legale (via, piazza, civico) _____ CAP _____

Comune di _____ Prov. _____ Codice Fiscale/P.Iva _____

Tel _____ Posta elettronica _____

Posta Elettronica Certificata "PEC" _____

Titolare/ Rappresentante Legale/Socio _____

Codice Fiscale _____ Data nascita _____ Comune di nascita _____

3 – PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

Cognome (ovvero denominazione sociale) _____

Nome _____ Codice Fiscale/P.Iva _____

Tel _____ CAP Domicilio _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza o sede legale (via, piazza, civico) _____

Posta Elettronica Certificata "PEC" _____ E-mail _____

Eventuali Comproprietari

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

_____ (% proprietà)

_____ (cognome e nome)

_____ (codice fiscale)

_____ (% proprietà)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:

5 - TIPOLOGIA UTENZA AI FINI IMU / TASI

FABBRICATI

AREE SCOPERTE

INDIRIZZO

(via, piazza) _____ civico _____ interno _____ piano _____

- DATI CATASTALI (inserire per prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)

NUMERO D'ORDINE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA (lettera)	CLASSE (numero)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

DA COMPILARE SOLO PER AGEVOLAZIONI ABITAZIONE PRINCIPALE:

A far data dal _____

ha preso ha cessato la residenza anagrafica nell'immobile ** _____

ha acquisito ha * cessato a titolo di pertinenza l'immobile ** _____

**(INDICARE NUMERO D'ORDINE DELLA TABELLA)

DATA _____

Firma del DICHIARANTE
