



ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

DICHIARAZIONE PER L'ANNO

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA IMPOSTA IMMOBILIARE SULLE PIATTAFORME MARINE

(1)

COMUNE DI

Comune di San Giovanni Rotondo

PROVINCIA

CODICE CATASTALE

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio)	Telefono PREFISSO	NUMERO	E-mail		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita			GIORNO MESE ANNO	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nome	Comune (o Stato estero) di nascita			Prov.	
Domicilio fiscale (o Sede legale)	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.	Codice Stato Estero	
Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno					

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio)	Telefono	Codice carica			
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	PREFISSO	NUMERO	E-mail		
Nome	Data di nascita			GIORNO MESE ANNO	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio fiscale (o Sede legale)	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.	Codice Stato Estero	
Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno					

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)

N. d'ordine (2)	Cognome	Nome			
	(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)				
	Comune (e Stato Estero) di nascita	Prov.			
	Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio)	Data di nascita	GIORNO MESE ANNO	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
	Domicilio fiscale	C.A.P.	Comune (e Stato Estero)	Prov.	Codice Stato Estero
	Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno				
	% possesso	Detrazione per l'abitazione principale	FIRMA		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale intermediario

N. iscrizione all'albo del CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

Data dell'impegno

(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 contitolari.

ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni

N. d'ordine Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)	2 INDIRIZZO (2)								
Dati catastali identificativi dell'immobile										
3	4	5	6	7	8	8a	9	10		
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	T/U	n. protocollo	anno		
11 Valore			12 % possesso	13 Detrazione per l'abitazione principale			13a Equiparazione ad abitazione principale (3)			
14 Riduzioni (4)			15 Esenzione (5)		16 Acquisto	17 Cessione	18 Altro	19 Descrizione altro		
Inizio/termine del possesso o variazione imposta			Inizio/termine agevolazione		AGENZIA DELLE ENTRATE DI			ESTREMI DEL TITOLO		
20	giorno mese anno		21							
Esenzione per immobili non utilizzati né disponibili										
22	23		Autorità presso la quale è stata presentata la denuncia o che ha iniziato l'azione giudiziale penale					Data della denuncia o del provvedimento di inizio dell'azione giudiziaria penale		24
Tipo (6)								giorno mese anno		

N. d'ordine Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)	2 INDIRIZZO (2)								
Dati catastali identificativi dell'immobile										
3	4	5	6	7	8	8a	9	10		
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	T/U	n. protocollo	anno		
11 Valore			12 % possesso	13 Detrazione per l'abitazione principale			13a Equiparazione ad abitazione principale (3)			
14 Riduzioni (4)			15 Esenzione (5)		16 Acquisto	17 Cessione	18 Altro	19 Descrizione altro		
Inizio/termine del possesso o variazione imposta			Inizio/termine agevolazione		AGENZIA DELLE ENTRATE DI			ESTREMI DEL TITOLO		
20	giorno mese anno		21							
Esenzione per immobili non utilizzati né disponibili										
22	23		Autorità presso la quale è stata presentata la denuncia o che ha iniziato l'azione giudiziale penale					Data della denuncia o del provvedimento di inizio dell'azione giudiziaria penale		24
Tipo (6)								giorno mese anno		

N. d'ordine Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)	2 INDIRIZZO (2)								
Dati catastali identificativi dell'immobile										
3	4	5	6	7	8	8a	9	10		
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	T/U	n. protocollo	anno		
11 Valore			12 % possesso	13 Detrazione per l'abitazione principale			13a Equiparazione ad abitazione principale (3)			
14 Riduzioni (4)			15 Esenzione (5)		16 Acquisto	17 Cessione	18 Altro	19 Descrizione altro		
Inizio/termine del possesso o variazione imposta			Inizio/termine agevolazione		AGENZIA DELLE ENTRATE DI			ESTREMI DEL TITOLO		
20	giorno mese anno		21							
Esenzione per immobili non utilizzati né disponibili										
22	23		Autorità presso la quale è stata presentata la denuncia o che ha iniziato l'azione giudiziale penale					Data della denuncia o del provvedimento di inizio dell'azione giudiziaria penale		24
Tipo (6)								giorno mese anno		

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.** Beni merce.
- (2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.
- (3) Indicare: **1.** Per alloggio sociale; **2.** Per alloggio di servizio.
- (4) Indicare: **0.** Per nessuna riduzione; **1.** Per immobile storico o artistico; **2.** Immobile inagibile/inabitabile; **3.** Immobile in comodato; **4.** Immobile posseduto da soggetto non residente nel territorio dello Stato, titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia; **5.** Altre riduzioni.
- (5) Indicare: **0.** Per nessuna esenzione; **1.** Per esenzione per immobili non utilizzabili né disponibili; **2.** Per esenzione quadro temporaneo Aiuti di Stato; **3.** Per le altre esenzioni.
- (6) Indicare: **1.** Per art. 614, secondo comma, c.p. **Violazione di domicilio** o art.633, c.p. **Invasione di terreni o edifici**; **2.** Per occupazione abusiva per la quale sia stata presentata denuncia o iniziata azione giudiziaria penale.

IMPI – IDENTIFICAZIONE DELLE PIATTAFORME MARINE E DEI RIGASSIFICATORI		Quadro B
N. d'ordine	1 Caratteristiche (1)	2 Denominazione del manufatto (2)
Progress. piattaforma o rigassificatore	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	3 Valore	4 % possesso
		5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine	1 Caratteristiche (1)	2 Denominazione del manufatto (2)
Progress. piattaforma o rigassificatore	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	3 Valore	4 % possesso
		5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine	1 Caratteristiche (1)	2 Denominazione del manufatto (2)
Progress. piattaforma o rigassificatore	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	3 Valore	4 % possesso
		5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine	1 Caratteristiche (1)	2 Denominazione del manufatto (2)
Progress. piattaforma o rigassificatore	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	3 Valore	4 % possesso
		5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine	1 Caratteristiche (1)	2 Denominazione del manufatto (2)
Progress. piattaforma o rigassificatore	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	3 Valore	4 % possesso
		5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno

Annotazioni

- (1) Indicare: **1.** Per piattaforma marina;; **2.** Per terminale di rigassificazione del gas naturale.
- (2) Indicare: Riportare la denominazione contenuta nel decreto di cui al comma 4 dell'art. 38 del D. L. n. 124 del 2019
- (3) Indicare: Indicare la data di cessazione della funzione del manufatto. Per le piattaforme marine si veda la Risoluzione n. 8/DF del 16 dicembre 2020.

MODELLO N.