

TASI

Tassa sui Servizi Indivisibili

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

Dichiarazione per l'anno _____

Comune di **SAN FELLICE DEL BENACO**

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice fiscale
(obbligatorio)

Telefono

E-mail

Cognome

(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Nome

Sesso

Data di nascita

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

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

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 _____

IMMOBILI OCCUPATI DA ALTRO SOGGETTO:

N. d'ordine immobile	Tipologia di occupazione (locazione, uso gratuito, ...)	Data inizio occupazione	Data fine occupazione	Codice fiscale occupante

IMMOBILI DI CUI SI E' OCCUPANTI MA NON POSSESSORI:

N. d'ordine immobile	Tipologia di occupazione (locazione, uso gratuito, ...)	Data inizio occupazione	Data fine occupazione	Codice fiscale possessore

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 (indicare il codice fiscale di chi ha corrisposto la TASI per l'anno 2014):

(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 _____