

**Comune di .....**

**1. DICHIARANTE**

codice fiscale (obbligatorio)		Telefono	e-mail	PEC
Cognome		Nome		
Data di nascita	GIORNO 	MESE 	ANNO 	Sesso M F
Comune (o stato estero) di nascita		Prov.		
Domicilio fiscale (via, piazza, n. civico, scala, interno)		C.A.P.	Comune (o stato estero)	Prov.

**2. DICHIARANTE – PERSONA GIURIDICA**

Denominazione/ragione sociale				
codice fiscale (obbligatorio)		Telefono	e-mail	PEC
Sede legale (via, piazza, n. civico, scala, interno)		C.A.P.	Comune (o stato estero)	Prov.
Codice fiscale rappresentante legale	cognome	nome	Natura carica	

**3. CONTITOLARI**

N. ord.	Cognome	Nome
	GIORNO 	MESE 
Data di nascita	ANNO 	Sesso M F
	Comune (o stato estero) di nascita	Prov.
	% possesso	utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.)
	Codice fiscale (obbligatorio)	Firma
N. ord.	Cognome	Nome
	GIORNO 	MESE 
Data di nascita	ANNO 	Sesso M F
	Comune (o stato estero) di nascita	Prov.
	% possesso	utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.)
	Codice fiscale (obbligatorio)	Firma

#### 4. IMMOBILI

N. ord.	indirizzo				Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1)				Data variazione		
									GIORNO	MESE	ANNO
	Dati catastali identificativi dell'immobile										
	sezione	foglio	particella	subalterno	Cat/ qualità	classe	n.prot.	anno	% poss.	valore	
N. ord.	indirizzo				Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1)				Data variazione		
									GIORNO	MESE	ANNO
	Dati catastali identificativi dell'immobile										
	sezione	foglio	particella	subalterno	Cat/ qualità	classe	n.prot.	anno	% poss.	valore	
N. ord.	indirizzo				Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1)				Data variazione		
									GIORNO	MESE	ANNO
	Dati catastali identificativi dell'immobile										
	sezione	foglio	particella	subalterno	Cat/ qualità	classe	n.prot.	anno	% poss.	valore	
N. ord.	indirizzo				Descrizione (es. abitazione principale, pertinenza, assimilate, immobili merce, rurali strumentali, ecc.) (1)				Data variazione		
									GIORNO	MESE	ANNO
	Dati catastali identificativi dell'immobile										
	sezione	foglio	particella	subalterno	Cat/ qualità	classe	n.prot.	anno	% poss.	valore	

#### 5. FIGLI (di età inferiore ai 26 anni) purché dimorante abitualmente e residente anagraficamente nell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale del soggetto passivo

Cognome/nome	cf	Data di nascita	luogo

#### 6. NOTE


Si attesta che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale.

- (1) Indicare : **1** per abitazione di anziano o disabile con residenza in struttura di ricovero; **2** per l'unico alloggio del militare; **3** abitazione della cooperativa edilizia a proprietà indivisa; **4** per alloggio sociale; **5** per immobile adibito ad abitazione principale; **6** abitazioni assegnata dal giudice in caso di separazione, **7** immobili merce, **8** fabbricati rurali strumentali.

**Modalità di invio:** la presente dichiarazione può essere inviata per posta certificata ([tributi.novellara@anutel.it](mailto:tributi.novellara@anutel.it) oppure [novellara@cert.provincia.re.it](mailto:novellara@cert.provincia.re.it) ). Può essere consegnata a mani presso il Servizio Tributi o all'URP.

DATA \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Modello n.  Totale modelli utilizzati n.