



IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

COMUNICAZIONE PER L'ANNO
2006

Milano



Comune
di Milano

ESTREMI DELLA PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE
Riservato all'Ufficio

CONTRIBUENTE

(compilare sempre)

Codice fiscale (obbligatorio)		Telefono prefisso numero	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)			
Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza (o sede legale)	C.A.P.	Comune	Prov.
Frazione, via piazza, n. civico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio fiscale o recapito (da compilarsi se diverso dalla residenza)	C.A.P.	Comune	Prov.
Frazione, via piazza, n. civico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Riservato a chi
presenta la
Comunicazione
per il Contribuente
(vedi istruzioni)

NATURA CARICA

<input type="checkbox"/> Rappresentante legale	<input type="checkbox"/> Curatore Fallimentare/ Commissario liquidatore	<input type="checkbox"/> Tutore/ Curatore	<input type="checkbox"/> Erede	Altro <input type="text"/>
--	--	--	--------------------------------	-------------------------------

Codice fiscale (obbligatorio)		Telefono prefisso numero	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	C.A.P.	Comune	Prov.
Frazione, via piazza, n. civico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio fiscale o recapito (da compilarsi se diverso dalla residenza)	C.A.P.	Comune	Prov.
Frazione, via piazza, n. civico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.B.: PRIMA DELLA COMPILAZIONE LEGGERE LE ISTRUZIONI ALLEGATE

L'amministrazione comunale garantisce al contribuente che il trattamento dei dati personali inclusi nel presente modello verrà svolto nel rispetto del D. Lg. 28 dicembre 2001 n° 467. I dati personali sono trattati dal Comune esclusivamente per le finalità tributarie e possono essere comunicati esclusivamente alle amministrazioni pubbliche.

Il presente modello si compone di n° _____ fogli incluso il presente.

DATA

FIRMA

[illegible]

TIPOLOGIA DELLA VARIAZIONE	Codice variazione		Descrizione (vedi istruzioni)		Decorrenza dal		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATI CATASTALI IMMOBILE	Fabbricato	Area fabbricabile	Fabbricato distintamente contabilizzato		Terreno agricolo		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	Indirizzo <input type="text"/>						
	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Prot. scheda	Anno	Categoria
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Euro <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Rendita definitiva	<input type="checkbox"/> Reddito dominicale	<input type="checkbox"/> Costi contabili		
			<input type="checkbox"/> Valore venale	<input type="checkbox"/> Rendita presunta			
SOLO IN CASI DI VARIAZIONI CATASTALI, INDICARE I DATI PRECEDENTI	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Prot. scheda	Anno	Categoria
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERCENTUALE DI POSSESSO E TITOLARITA'	Percentuale <input type="text"/> %	Proprietà <input type="checkbox"/>	Usufrutto <input type="checkbox"/>	Uso <input type="checkbox"/>	Abitazione <input type="checkbox"/>	Superficie <input type="checkbox"/>	Locazione Finanziaria (leasing) <input type="checkbox"/>
							Altro <input type="text"/>
DETRAZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	Detrazione di •uro 104,00						
	<div>Motivazione della Detrazione</div> <input type="checkbox"/> Diventa abitazione principale <input type="checkbox"/> Non è più abitazione principale		Totale n. <input type="text"/> contitolari che fruiscono della detrazione				
			Codice fiscale <input type="text"/>				
			Codice fiscale <input type="text"/>				
			Codice fiscale <input type="text"/>				
			Codice fiscale <input type="text"/>				
RIDUZIONI ESCLUSIONI ESENZIONI (vedi istruzioni)	<input type="checkbox"/> Immobile inagibile/inabitabile/ si allega perizia del tecnico comunale o dichiarazione sostitutiva come previsto dall'art 8, comma 1, D.Lgs. 504/1992 <input type="checkbox"/> Immobile a conduzione agricola diretta <input type="checkbox"/> Immobile esente/escluso <input type="checkbox"/> Immobile soggetto ad aliquota ridotta si allega copia contratto di locazione <input type="checkbox"/> Immobile storico (desumibile da decreto, rogito, ecc)						
SOLO PER SOGGETTI IN SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO – SOCIALE (vedi istruzioni)	Comunico: <input type="checkbox"/> Di usufruire della maggior detrazione da Euro 104,00 a Euro 155,00 prevista dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 2.997 del 16/12/2005 adottata ai sensi dell'art. D.Lgs n. 504 del 30.12.1992, e successive modificazioni, in quanto appartenente/i alla/e sotto specificata/e categoria/e ammessa/e al beneficio. <input type="checkbox"/> Di aver perso i requisiti previsti per usufruire della maggior detrazione Al fine di usufruire della maggior detrazione, dichiaro: Che il reddito annuo lordo dichiarato ai fini IRPEF relativo all'anno 2005 dell'intero nucleo familiare composto di n. <input type="text"/> persone non è superiore a •uro 10.850,00 più •uro 827,00 per ogni persona a carico e di appartenere ad una o più delle seguenti categorie: <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Coniuge a carico di pensionato <input type="checkbox"/> Portatore di handicap con attestato di invalidità civile <input type="checkbox"/> Disoccupato nel 2005 per almeno sei mesi, regolarmente iscritto nelle liste di collocamento <input type="checkbox"/> Lavoratore posto in cassa integrazione o in mobilità nell'anno 2003 per almeno sei mesi <input type="checkbox"/> Lavoratore interinale o part-time <input type="checkbox"/> Lavoratori con contratti di collaborazione coordinata e continuativa						