

UBICAZIONE IMMOBILI:

1° Immobile:	(barrare la casella che interessa)
• Tipologia immobile (es. A2, A3, C6...) _____	<input type="checkbox"/> INIZIA <input type="checkbox"/> CESSA
• Foglio: _____ Mappale/Numero: _____ Subalterno: _____	
• Destinazione uso: <input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Immobile a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box	
• Mq: _____	
• Indirizzo: _____	
• Occupante precedente in caso di inizio: _____	
• Data inizio/fine tassazione (cancellare la dizione che non interessa): _____	

2° Immobile:	(barrare la casella che interessa)
• Tipologia immobile (es. A2, A3, C6...) _____	<input type="checkbox"/> INIZIA <input type="checkbox"/> CESSA
• Foglio: _____ Mappale/Numero: _____ Subalterno: _____	
• Destinazione uso: <input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Immobile a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box	
• Mq: _____	
• Indirizzo: _____	
• Occupante precedente in caso di inizio: _____	
• Data inizio/fine tassazione (cancellare la dizione che non interessa): _____	

3° Immobile:	(barrare la casella che interessa)
• Tipologia immobile (es. A2, A3, C6...) _____	<input type="checkbox"/> INIZIA <input type="checkbox"/> CESSA
• Foglio: _____ Mappale/Numero: _____ Subalterno: _____	
• Destinazione uso: <input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Immobile a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box	
• Mq: _____	
• Indirizzo: _____	
• Occupante precedente in caso di inizio: _____	
• Data inizio/fine tassazione (cancellare la dizione che non interessa): _____	

4° Immobile:	(barrare la casella che interessa)
• Tipologia immobile (es. A2, A3, C6...) _____	<input type="checkbox"/> INIZIA <input type="checkbox"/> CESSA
• Foglio: _____ Mappale/Numero: _____ Subalterno: _____	
• Destinazione uso: <input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Immobile a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box	
• Mq: _____	
• Indirizzo: _____	
• Occupante precedente in caso di inizio: _____	
• Data inizio/fine tassazione (cancellare la dizione che non interessa): _____	

METRATURE DELL'ALLOGGIO:

Sono in ogni caso da considerare tassabili le superfici riferite a tutti i vani all'interno delle abitazioni, ivi compreso l'eventuale piano interrato, seminterrato, camere, sale, soggiorni, tinelli, cucine, mansarde, soffitte, taverne, ingressi, disimpegni, corridoi, anticamere, ripostigli, bagni, rimesse o box auto (anche se separate rispetto al corpo principale del fabbricato).

Data: _____ Firma leggibile del contribuente: _____