



TASI

TRIBUTO PER I SERVIZI INDIVISIBILI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Comune di San Casciano in Val di Pesa - Dichiarazione per l'anno 20__

1. DICHIARANTE

codice fiscale (obbligatorio)		Telefono		e-mail		PEC	
Cognome		Nome					
Data di nascita	GIORNO 	MESE 	ANNO 	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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						
	Data di nascita	GIORNO 	MESE 	ANNO 	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Comune (o stato estero) di nascita	Prov.
	Codice fiscale (obbligatorio)		% possesso	utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, immobile a disp., immobile locato, ecc.)			Firma	
N. ord.	Cognome	Nome						
	Data di nascita	GIORNO 	MESE 	ANNO 	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Comune (o stato estero) di nascita	Prov.
	Codice fiscale (obbligatorio)		% possesso	utilizzo (es. abitazione principale, pertinenza, immobile a disp., immobile locato, ecc.)			Firma	

4. IMMOBILI

N. ord.	indirizzo				Descrizione (es. Abitazione principale, pertinenza, immobile a disposizione, immobile locato, ecc.)				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, immobile a disposizione, immobile locato, ecc.)				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, immobile a disposizione, immobile locato, ecc.)				Data variazione		
									GIORNO	MESE	ANNO
	Dati catastali identificativi dell'immobile										
	sezione	foglio	particella	subalterno	Cat/ qualità	classe	n.prot.	anno	% poss.	valore	

5. RIDUZIONI E/O ESENZIONI previste dal regolamento comunale

N. ORDINE IMMOBILI (TABELLA 4)	Motivazione

6. IMMOBILI LOCATI

N. ORDINE IMMOBILI (TABELLA 4)	Data registrazione contratto Agenzia Entrate			Periodo locazione						Codice fiscale conduttori	note	
	gg	mese	anno	dal			al					
				gg	mese	anno	gg	mese	anno			

7. NOTE

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

DATA _____

Firma del dichiarante _____

Modello n. Totale modelli utilizzati n.