



**IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA** **IMPOSTA IMMOBILIARE SULLE PIATTAFORME MARINE**

Regione Campania

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE  
Riservato all'Ufficio

**DICHIARAZIONE PER L'ANNO**

(1)

COMUNE DI .....

PROVINCIA .....

CODICE CATASTALE .....

**CONTRIBUENTE (compilare sempre)**

Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Telefono PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ GIORNO MESE ANNO Sesso  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. \_\_\_\_\_ Codice Stato Estero \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)**

Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Telefono PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale (o Sede legale)  
Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune (e Stato Estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Stato Estero \_\_\_\_\_

**CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)**

N. d'ordine (2)	Cognome e nome _____ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)		
	Comune (e Stato Estero) di nascita _____ Prov. _____		
	Codice fiscale o partita IVA (obbligatorio) _____ Data di nascita _____ GIORNO MESE ANNO Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
	Domicilio fiscale Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno _____ C.A.P. _____ Comune (e Stato Estero) _____ Prov. _____ Codice Stato Estero _____		
	% possesso _____	Detrazione per l'abitazione principale _____	FIRMA _____

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	<b>FIRMA</b>
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale intermediario _____ N. iscrizione all'albo del CAF _____
<b>RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO</b>	Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione <input type="checkbox"/>
	<b>FIRMA DELL'INTERMEDIARIO</b>
	Data dell'impegno _____

(1) Indicare l'anno a cui si riferisce la dichiarazione.

(2) Indicare il numero d'ordine utilizzato per il quadro descrittivo dell'immobile cui si riferisce la contitolarità.

**ATTENZIONE: Per le modalità di compilazione leggere attentamente le istruzioni**

N. d'ordine  Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)		2 INDIRIZZO (2)															
	Dati catastali identificativi dell'immobile																	
	3	sezione	4	foglio	5	particella	6	subalterno	7	categoria/qualità	8	classe	8a	T/U	9	n. protocollo	10	anno
	11	Riduzioni (3)	12	Valore	13	% possesso	14	Esenzione	15 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno			16 Detrazione per l'abitazione principale						
17		Acquisto	18		Cessione	19		Altro	20 Descrizione altro									
AGENZIA DELLE ENTRATE DI										ESTREMI DEL TITOLO			21		Esenzione Quadro Temporaneo Aiuti di Stato			

N. d'ordine  Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)		2 INDIRIZZO (2)															
	Dati catastali identificativi dell'immobile																	
	3	sezione	4	foglio	5	particella	6	subalterno	7	categoria/qualità	8	classe	8a	T/U	9	n. protocollo	10	anno
	11	Riduzioni (3)	12	Valore	13	% possesso	14	Esenzione	15 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno			16 Detrazione per l'abitazione principale						
17		Acquisto	18		Cessione	19		Altro	20 Descrizione altro									
AGENZIA DELLE ENTRATE DI										ESTREMI DEL TITOLO			21		Esenzione Quadro Temporaneo Aiuti di Stato			

N. d'ordine  Progress. immobile	1 Caratteristiche (1)		2 INDIRIZZO (2)															
	Dati catastali identificativi dell'immobile																	
	3	sezione	4	foglio	5	particella	6	subalterno	7	categoria/qualità	8	classe	8a	T/U	9	n. protocollo	10	anno
	11	Riduzioni (3)	12	Valore	13	% possesso	14	Esenzione	15 Inizio/termine del possesso o variazione imposta giorno mese anno			16 Detrazione per l'abitazione principale						
17		Acquisto	18		Cessione	19		Altro	20 Descrizione altro									
AGENZIA DELLE ENTRATE DI										ESTREMI DEL TITOLO			21		Esenzione Quadro Temporaneo Aiuti di Stato			

Annotazioni

- (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** Beni merce.  
**Attenzione:** nel caso in cui si verificano contemporaneamente le ipotesi sub 4 e sub 7, indicare 4.  
 la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.
- (2) Indicare: **1.** Per immobile storico o artistico; **2.** Immobile inagibile/inabitabile; **3.** Immobile in comodato; **4.** Immobile posseduto da soggetto non residente nel territorio dello Stato, titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia; **5.** Altre riduzioni.
- (3) Indicare:

N. d'ordine  Progress. piattaforma o rigassificatore	1 Caratteristiche (1) <input type="text"/>	2 Denominazione del manufatto (2) <input type="text"/>  3 Valore  4 % possesso  5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine  Progress. piattaforma o rigassificatore	1 Caratteristiche (1) <input type="text"/>	2 Denominazione del manufatto (2) <input type="text"/>  3 Valore  4 % possesso  5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine  Progress. piattaforma o rigassificatore	1 Caratteristiche (1) <input type="text"/>	2 Denominazione del manufatto (2) <input type="text"/>  3 Valore  4 % possesso  5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine  Progress. piattaforma o rigassificatore	1 Caratteristiche (1) <input type="text"/>	2 Denominazione del manufatto (2) <input type="text"/>  3 Valore  4 % possesso  5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno
N. d'ordine  Progress. piattaforma o rigassificatore	1 Caratteristiche (1) <input type="text"/>	2 Denominazione del manufatto (2) <input type="text"/>  3 Valore  4 % possesso  5 Cessazione della funzione di manufatto (3) giorno mese anno

Annotazioni

---



---

- (1) Indicare: **1.** Per piattaforma marina;; **2.** Per terminale di rigassificazione del gas naturale.  
 (2) Indicare: Riportare la denominazione contenuta nel decreto di cui al comma 4 dell'art. 38 del D. L. n. 124 del 2019  
 (3) Indicare: Indicare la data di cessazione della funzione del manufatto. Per le piattaforme marine si veda la Risoluzione n. 8/DF del 16 dicembre 2020.

MODELLO N.

Luogo	Data	Il dichiarante