



DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

FABBRICATO

Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Protocollo	Anno

TERRENO O AREA FABBRICABILE

Foglio	Numero	Subalterno	Superficie

(barrare e compilare ove richiesto una sola casel

Conduzione agricola diretta

SI  NO

Abitazione principale

SI  NO

(allegati comprovanti la titolarità a fruire di tale

Pertinenza

SI  NO

esenzione obbligatori)

Inagibilità o inabitabilità

SI  NO

Immobile storico

SI  NO

Esclusione e/o esenzione

SI  NO

2 (allegati comprovanti la titolarità a fruire di tali agevolazioni obbligatori)

aliquota agevolata del \_\_\_\_\_ per:

C.I.G. - Mobilità

Reddito minimo

Ricoverato Casa di Riposo

doppia detrazione per presenza portatori di handicap

modifica valore catastale dell'immobile (categoria, classe, vani, fabbricato ex rurale)

modifica quota di possesso, detrazioni, riduzioni, esenzioni, costituzione del diritto di abitazione a seguito di decesso del coniuge

contratto di locazione ad uso abitativo stipulato ai sensi dell'art. 2 comma 3 della Legge 431/98 (patti in deroga) per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al/ai sig./sigg. \_\_\_\_\_ (allegare copia contratto registrato)

concessione di immobile in uso gratuito ai sig./sig.ra \_\_\_\_\_ parente di primo grado in linea retta, ovvero \_\_\_\_\_ (specificare se figlio o genitore)

variazione valore di area edificabile

Data da cui decorre la variazione : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Quota di possesso (in %)

Tipo: (barrare e compilare una sola casella)

C.F. Contitolare \_\_\_\_\_ %

C.F. Contitolare \_\_\_\_\_ %

fabbricato con rendita catastale di € \_\_\_\_\_ definitiva  SI  NO

terreno con reddito dominicale di € \_\_\_\_\_

area fabbricabile di mq. \_\_\_\_\_ con valore venale di € \_\_\_\_\_

fabbricato con valore desumibile dalle scritture contabile pari a € \_\_\_\_\_

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

FABBRICATO

Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Protocollo	Anno

TERRENO O AREA FABBRICABILE

Foglio	Numero	Subalterno	Superficie

(barrare e compilare ove richiesto una sola casel

Conduzione agricola diretta

SI  NO

Abitazione principale

SI  NO

(allegati comprovanti la titolarità a fruire di tale

Pertinenza

SI  NO

esenzione obbligatori)

Inagibilità o inabitabilità

SI  NO

Immobile storico

SI  NO

Esclusione e/o esenzione

SI  NO

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

MODELLO N.

TOTALE MODELLI UTILIZZATI N.

ORIGINALE PER IL COMUNE