



Comune di PARABIAGO

1. CONTRIBUENTE

Codice Fiscale: Tel.

Cognome:

Nome: Data di nascita:

Comune (o Stato Estero) di nascita: Prov.

Residenza:
Via, Piazza, n. civico Comune Prov.

e-mail:

Specificare il titolo di Soggettività Passiva

- Proprietario o titolare di altro diritto
- reale Inquilino

1. DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale

Cognome :

Nome: Tel.

Residenza:
Via, Piazza, n. civico CAP Comune Prov.

e-mail:

In qualità di: Erede Legale Rappresentante

Tutore Curatore Fallimentare / Liquidatore

3. IMMOBILI (da compilare solo per Abitazione Principale e relative pertinenze)

N. d'ordine	Caratteristica (2)	Indirizzo:										
		n. civico:		scala		interno						
<i>Dati catastali dell'immobile</i>												
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Cat/qualità	Classe	Prot.	Anno				
	% poss.	Valore	Data variazione:			GIORNO	MESE	ANNO				

N. d'ordine	Caratteristica (2)	Indirizzo:										
		n. civico:		scala		interno						
<i>Dati catastali dell'immobile</i>												
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Cat/qualità	Classe	Prot.	Anno				
	% poss.	Valore	Data variazione:			GIORNO	MESE	ANNO				

N. d'ordine	Caratteristica (2)	Indirizzo:										
		n. civico:		scala		interno						
<i>Dati catastali dell'immobile</i>												
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Cat/qualità	Classe	Prot.	Anno				
	% poss.	Valore	Data variazione:			GIORNO	MESE	ANNO				

N. d'ordine	Caratteristica (2)	Indirizzo:										
		n. civico:		scala		interno						
<i>Dati catastali dell'immobile</i>												
	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Cat/qualità	Classe	Prot.	Anno				
	% poss.	Valore	Data variazione:			GIORNO	MESE	ANNO				

(2) Indicare: 5. Per abitazione principale; 6. Per pertinenza dell'abitazione principale.

4. AGEVOLAZIONI previste dal Regolamento Comunale

(non sostituisce l'obbligo di presentare l'autocertificazione ai fini dell'elevazione della detrazione)

Motivazione

5. TITOLO (da compilare solo in caso di locazione)

ESTREMI DI REGISTRAZIONE	Anno:		Numero:		Registrato con cedolare secca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Registrazione <input type="checkbox"/>		Proroga <input type="checkbox"/>		Risoluzione <input type="checkbox"/>		Cessazione <input type="checkbox"/>		
Tipo di contratto	<input type="checkbox"/> locazione ad uso abitativo (Legge 431/98, art. 2 comma 3) <input type="checkbox"/> locazione ad uso abitativo di natura transitoria (Legge 431/98, art. 5 comma 1) <input type="checkbox"/> locazione di natura transitoria per le esigenze abitative di studenti universitari (Legge 431/98, art. 5 comma 2, 3) locazione a canone libero								
Durata del contratto	Dal:		/		/	Al:		/	
Dati del locatario / i	Cognome e Nome								
	Codice Fiscale								
	Cognome e Nome								
	Codice Fiscale								
	Cognome e Nome								
	Codice Fiscale								

Annotazioni:

Data:

Firma:

Modello N. Totale modelli utilizzati