COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DI CARBONIA IGLESIAS
SERVIZIO TRIBUTI
Via Matteotti 15
0781/688921

IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE - ANNO _____
(Art. 7 del Regolamento Comunale)
da presentare entro 60 giorni dalla variazione

AL COMUNE DI TRATALIAS
Servizio Tributi - Ufficio I.C.I.

CONTRIBUENTE

P. I. o Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

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

Natura della carica _____

P. I. o Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

CONTITOLARI in caso di dichiarazione congiunta

1)Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

****

2) Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

****
*

3) Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

****
*

4) Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____

Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

****

5) Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

****

6) Codice Fiscale N._____ Tel. _____/_____

Cognome e nome_____
ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica

_____

Nato a_____il_____
Luogo di nascita

Residente a_____Prov_____
Indirizzo: Comune - via e n°civico - sede legale

COMUNICA

Agli effetti dell'applicazione dell'I.C.I. per l'anno _____, le variazioni intervenute ai seguenti immobili:

FABBRICATI

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categoria _____Rendita _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categoria _____Rendita _____

Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Categoria _____Rendita _____

AREE FABBRICABILI

Partita Catastale	Foglio	Mappale	Superficie mq.	Destinazione Urbanistica	Indice fabbricabilità Fondiaria	valore venale
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

TERRENI AGRICOLI

Partita Catastale	Foglio	Mappale	Superficie mq.	Reddito dominicale
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

VARIAZIONI INTERVENUTE: TRASFORMAZIONE

/___/ da area fabbricabile a fabbricato dal_____(ultimazione lavori costruzione o ristrutturazione).

/___/ da fabbricato ad area fabbricabile dal _____ (inizio lavori di ristrutturazione).

/___/ da area fabbricabile a terreno agricolo dal _____

/___/ da terreno agricolo ad area fabbricabile dal _____

VARIAZIONE CATASTALE

/___/ a seguito interventi di ristrutturazione e/o ampliamento dal _____

/___/ a seguito della perdita delle caratteristiche di ruralità a decorrere dal _____

RIDUZIONI O ESENZIONI

/___/ unità immobiliare inagibile/inabitabile dal _____

/___/ unità immobiliare di interesse storico/artistico _____

/___/ immobile esente ai fini ICI dal _____

TRASFERIMENTO ABITAZIONE PRINCIPALE

/___/ unità immobiliare divenuta abitazione principale dal _____

/___/ abitazione principale divenuta altro fabbricato dal _____

ABITAZIONE LOCATA NON LOCATA O A DISPOSIZIONE

/___/ data di inizio della locazione a decorrere dal _____

/___/ unità immobiliare ad uso abitazione non locata o a disposizione dal _____

eventuali annotazioni:

_____

_____

_____

Data _____ firma del denunciante_____

La mancata o tardiva presentazione della comunicazione è soggetta a sanzione amministrativa nella misura di € 103,29 per ogni annualità interessata.