

# TASI

## Tributo sui servizi indivisibili

DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20\_\_

Comune di Scandicci

### CONTRIBUENTE

Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono	E-mail		
Cognome (ovvero denominazione sociale)				
Nome	Data di nascita	Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
M	F			
Comune (Stato estero) di nascita	Prov. _____			
Domicilio fiscale (o sede legale) (Via, piazza, n.civico,scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune (stato estero)	Prov.	

### DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale (obbligatorio)	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)			
Nome	N. telefono	E-mail	
Domicilio Fiscale Via, piazza, n. civico, scala, Piano, interno)	C.A.P.	Comune (e stato estero)	Prov.

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

N. ordine	Cognome e Nome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)		
	Comune di nascita _____ Prov. _____		
	Codice Fiscale(obbligatorio) _____		
	data di nascita _____ Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
	M	F	
	Domicilio Fiscale (via, piazza, n. civico, scala, piano)	Comune (o Stato Estero)	Prov.

% possesso

Firma

\_\_\_\_\_

N. ordine	Cognome e Nome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)		
	Comune di nascita _____ Prov. _____		
	Codice Fiscale(obbligatorio) _____		
	data di nascita _____ Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
	M	F	
	Domicilio Fiscale (via, piazza, n. civico, scala, piano)	Comune (o Stato Estero)	Prov.

% possesso

Firma

\_\_\_\_\_

copia per il comune

IMMOBILI

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
	Acquisto del diritto sull'immobile (3)	Cessione del diritto sull'immobile (3)	Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo			

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
	Acquisto del diritto sull'immobile (3)	Cessione del diritto sull'immobile (3)	Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo			

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
	Acquisto del diritto sull'immobile (3)	Cessione del diritto sull'immobile (3)	Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo			

Annotazioni

(1) 1. Abitazione principale 2. Pertinenze 3.Fabbricati rurali ad uso strumentale  
(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.  
(3) Acquisto o cessione del diritto sull'immobile.  
E' sufficiente indicare soltanto l'Ufficio dell'agenzia delle entrate presso il quale è stato registrato l'atto o dichiarato il fatto che ha determinato l'acquisto o la perdita della soggettività passiva TASI. In mancanza, vanno indicati gli estremi del contratto o della concessione.

# TASI

## Tributo sui servizi indivisibili

### DICHIARAZIONE PER L'ANNO 20\_\_

#### Comune di Scandicci

CONTRIBUENTE		
Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono	E-mail

Cognome (ovvero denominazione sociale)				
Nome	Data di nascita	Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
M	F			
Comune (Stato estero) di nascita		Prov.		
Domicilio fiscale (o sede legale) (Via, piazza, n.civico,scala, piano, interno)	C.A.P.	Comune (stato estero)		
		Prov.		

DICHIANANTE (compilare se diverso dal contribuente)	
Codice Fiscale (obbligatorio)	Natura della carica

Cognome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)		
Nome	N. telefono	E-mail
Domicilio Fiscale Via, piazza, n. civico, scala, Piano, interno)	C.A.P.	Comune (e stato estero)
		Prov.

CONTITOLARI (compilare in caso di dichiarazione congiunta)				
N. ordine	Cognome e Nome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)			
	Comune di nascita	Prov.		
	Codice Fiscale(obbligatorio)			
	data di nascita	Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
M	F			
	Domicilio Fiscale (via, piazza, n. civico, scala, piano)	Comune (o Stato Estero)		
		Prov.		

% possesso

Firma

N. ordine	Cognome e Nome (ovvero Denominazione o ragione Sociale)			
	Comune di nascita	Prov.		
	Codice Fiscale(obbligatorio)			
	data di nascita	Sesso <table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F
M	F			
	Domicilio Fiscale (via, piazza, n. civico, scala, piano)	Comune (o Stato Estero)		
		Prov.		

% possesso

Firma

IMMOBILI

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
Acquisto del diritto sull'immobile (3)		Cessione del diritto sull'immobile (3)			Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo	

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
Acquisto del diritto sull'immobile (3)		Cessione del diritto sull'immobile (3)			Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo	

Caratteristiche (1)

(2). Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

N. Ordine	Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Protocollo	Anno
	Immobile storico	Valore			%possesso			
	Inizio/termine possesso	Giorno	Mese	Anno				
Acquisto del diritto sull'immobile (3)		Cessione del diritto sull'immobile (3)			Agenzia delle Entrate		Estremi del Titolo	

Annotazioni