



## Comune di Zoagli

Provincia di Genova

### COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE RELATIVA AD IMMOBILI SITI NEL COMUNE DI ZOAGLI

Da presentare entro 90 giorni dall'evento acquisitivo, modificativo, o estintivo della soggettività passiva. (barrare con "x" le caselle scelte e cancellare le voci indicate sul rigo non utilizzate).

ANNO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

#### **Contribuente e/o legale rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o partita iva \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di :

- Proprietario
- Titolare di diritto reale di uso, usufrutto, abitazione, superficie
- Concessionario di beni demaniali
- Legale rappresentante del soggetto passivo dell'imposta
- Locatario di beni concessi in leasing
- Altro (da specificare)

Cognome e nome o ragione  
sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o partita iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

#### **Comunica la seguente variazione decorrente dal \_\_\_\_\_:**

- Acquisto dal sig./ditta: \_\_\_\_\_
- Cessione al sig./ditta: \_\_\_\_\_
- Modifica valore catastale dell'immobile (categoria, classe, numero vani, ecc.)
- Detrazione prima casa
- Riduzione
- Esenzione
- Modifica quote di possesso: precisare la variazione da \_\_\_\_\_% a \_\_\_\_\_%
- Ex fabbricato rurale
- Abitazione in uso gratuito a familiare entro il 2° grado: indicare dati beneficiario e rapporto di parentela:  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ data inizio uso \_\_\_\_\_ data fine uso \_\_\_\_\_
- Abitazione locata a persona residente nel Comune di Zoagli:  
indicare i dati dell'inquilino: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
data nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
inizio locazione \_\_\_\_\_ fine locazione \_\_\_\_\_  
data registrazione contratto \_\_\_\_\_ estremi registrazione: \_\_\_\_\_

## **Ubicazione**

### **dell'immobile:**

Tipologia dell'immobile:

- Fabbricato          rendita presunta \_\_\_\_\_ rendita definitiva: \_\_\_\_\_
- Terreno
- Area fabbricabile
- Fabbricato con valore desumibile dalle scritture contabili

**Rendita in euro:** \_\_\_\_\_ **quota di possesso in %:** \_\_\_\_\_

### **Dati catastali dell'immobile:**

**fabbricato: f. \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ vani /mq. \_\_\_\_\_**

**pertinenze:indicarle con i dati catastali relativi:** \_\_\_\_\_

se trattasi di immobile individuato con la categoria "c" precisare se box, garage, magazzino, posto auto all'aperto ecc.: \_\_\_\_\_

**terreno, area fabbricabile: Sez. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_**

- coltivatore diretto
- abitazione principale
- immobile inagibile o inabitabile: data decreto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ altro: \_\_\_\_\_  
precisare: \_\_\_\_\_
- immobile storico: data decreto: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- immobile non soggetto ad ici, esente: motivo: \_\_\_\_\_

### **CONTITOLARI E QUOTE DI POSSESSO:**

#### **Contribuente e/o legale rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o partita iva \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Quota di possesso in percentuale: \_\_\_\_\_ %

#### **Contribuente e/o legale rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o partita iva \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Quota di possesso in percentuale: \_\_\_\_\_ %

#### **Altri dati:**

La tassa n.u. relativa all'immobile/i di cui in precedenza è corrisposta dal sig. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città' \_\_\_\_\_

Gli immobili di cui in precedenza dispongono di accesso carrabile: \_\_\_\_\_. In caso risposta affermativa si allega richiesta passo/i carrabili.: **n. \_\_\_\_\_ allegati \_\_\_\_\_**

Eventuali ulteriori comunicazioni, precisazioni del contribuente: \_\_\_\_\_

**DATA.:**

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**P.S. le comunicazioni, liquidazioni, notifiche, ecc. emesse dal Servizio Tributi, relative a contribuenti residenti anagraficamente in Zoagli, verranno inviate all'indirizzo di residenza del contribuente in Zoagli.**