

ALLEGATO A

L449/97 01



MINISTERO DELLE FINANZE  
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE

Riservato all'ufficio

## COMUNICAZIONE PER LA DETRAZIONE DEL 41 PER CENTO AI FINI IRPEF

Regolamento emanato ai sensi dell'art. 1, comma 3, della legge 27 dicembre 1997, n. 449

DATI DEL DICHIARANTE			
CODICE FISCALE	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> PROPRIETÀ PRIVATA (barrare la relativa casella)  <input type="checkbox"/> POSSESSORE  <input type="checkbox"/> DETENTORE </td> <td> <input type="checkbox"/> PROPRIETÀ COMUNE (barrare la relativa casella)  <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE  <input type="checkbox"/> CONDOMINO </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ PRIVATA (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> POSSESSORE <input type="checkbox"/> DETENTORE	<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ COMUNE (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE <input type="checkbox"/> CONDOMINO
<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ PRIVATA (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> POSSESSORE <input type="checkbox"/> DETENTORE	<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ COMUNE (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE <input type="checkbox"/> CONDOMINO		
COGNOME	SESSO		
NOME	DATA DI NASCITA		
COMUNE DI NASCITA	PROV.		
CODICE FISCALE DEL CONDOMINIO (da compilare nel caso di proprietà comune)	CODICE FISCALE SOGGETTI ART. 5 DEL TUIR		

DATI DELL'IMMOBILE	
SITO IN (Comune)	PROV. C.A.P.
INDIRIZZO	N. CIVICO
DATI DEL CATASTO: <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> TERRENI	PARTITA FOGLIO NUMERO/PARTICELLA SUB
OPPURE: <input type="checkbox"/> PRESENTATA DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	
ESTREMI DI REGISTRAZIONE DI ATTO (per il detentore):	DATA NUMERO UFFICIO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (Barrare le relative caselle)	
<input type="checkbox"/> COPIA DELLA CONCESSIONE EDILIZIA	<input type="checkbox"/> COPIA RICEVUTE I.C.I. 1997 (se dovuta)
<input type="checkbox"/> COPIA DELLA AUTORIZZAZIONE EDILIZIA	<input type="checkbox"/> COPIA DELIBERA ASSEMBLEARE E TABELLA MILLESIMALE
<input type="checkbox"/> COPIA DELLA DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POSSESSORE
<input type="checkbox"/> COPIA DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	

Comunicazione ASL:  Sì  No

Data di inizio lavori:  /  /

Firma

Data:  /  /

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

Il presente modulo va utilizzato per la comunicazione della data di inizio lavori concernenti gli interventi di recupero del patrimonio edilizio e di ripristino delle unità immobiliari dichiarate o considerate inagibili a seguito degli eventi sismici verificatisi nelle Regioni Emilia-Romagna e Calabria, al fine di fruire della detrazione d'imposta del 41 per cento e deve essere compilata dai soggetti che possiedono o detengono, sulla base di un titolo idoneo, l'immobile sul quale sono stati effettuati gli interventi e che hanno sostenuto le spese in questione, se le stesse sono rimaste a loro carico.

In caso di comproprietà, contitolarità di diritti reali o di coesistenza di più diritti reali su uno stesso immobile, se più di un contribuente, avendo sostenuto le spese, intende fruire della detrazione, il modulo, con allegata la documentazione, può essere trasmesso da uno soltanto di essi. Per gli interventi su parti comuni di edifici residenziali e per quelli realizzati dai soggetti individuati nell'articolo 5 del Tuir, deve essere trasmesso, dall'amministratore del condominio o da uno qualunque dei condomini, ovvero da uno dei soggetti di cui all'articolo 5 del Tuir o da uno dei soggetti cui si imputano i redditi a norma dello stesso articolo, un unico modulo.

Il modulo debitamente compilato, datato e sottoscritto, corredato degli allegati, deve essere spedito, in busta chiusa di dimensioni idonee a contenerlo senza piegarlo, per raccomandata e senza ricevuta di ritorno, ai Centri di Servizio delle Imposte dirette e indirette di seguito specificati:

Contribuenti con domicilio fiscale in un comune della	Centro di Servizio delle Imposte Dirette e Indirette
Regione Lombardia	Milano - Via M. del Vascello, 14 - 20138
Regione Toscana	Bologna - Via Marco Polo, 60 - 40131
Regione Umbria	Pescara - Via Rio Sparto, 52/B - 65100
Regioni Puglia e Basilicata	Bari - Via Gentile, 52/B - 70100
Regione Emilia Romagna	Bologna - Via Marco Polo, 60 - 40131
Regione Liguria	Genova - Via Morego, 30 - 16163
Regione Sicilia	Palermo - Via Konrad Roentgen, 3 - 90139
Regioni Abruzzo Marche Molise	Pescara - Via Rio Sparto, 52/B - 65100
Regione Lazio	Roma - Via F. Depero (La Rustica) - 00155
Regioni Campania e Calabria	Salerno - Via Uff. Finanziari - 84194
Regioni Piemonte e Val D'Aosta	Torino - Strada della Berlia, 20 - Collegno 10093
Regione Trentino Alto Adige	Trento - Viale Verona, 187 - 38100
Regioni Veneto e F.V. Giulia	Venezia - V. G. De Marchi, 16 - Marghera 30175
Regione Sardegna	Cagliari - S.S. 554 Km 1,600 - Loc. S Lorenzo 09100

Il modulo è predisposto per la lettura ottica e, pertanto, va compilato con la massima chiarezza a macchina o a stampatello, utilizzando una penna biro nera o blu; è necessario inoltre:

- riempire ogni casella con un solo carattere
- scrivere i caratteri all'interno delle caselle
- annerire la casella o segnare un trattino orizzontale quando sul modello è richiesto di rispondere barrando la casella.

#### • Dati del dichiarante

Nella sezione devono essere indicati il codice fiscale e i dati anagrafici del soggetto che trasmette la comunicazione; dovrà, inoltre, essere specificato, barrando la relativa casella, se il soggetto è "possessore" (cioè proprietario o titolare di altro diritto reale) ovvero "detentore" (cioè locatario, comodatario o soggetto cui si imputano i redditi a norma dell'articolo 5 del Tuir) dell'immobile.

In caso di interventi da parte di uno dei soggetti indicati nell'articolo 5 del Tuir, devono essere, invece, indicati il codice fiscale e i dati anagrafici della persona fisica che trasmette il modulo e, nell'apposito spazio, il codice fiscale del soggetto di cui all'articolo 5 del Tuir; dovrà, inoltre, essere specificato, barrando la relativa casella, che il soggetto che trasmette la comunicazione è un detentore dell'immobile.

In caso di interventi su parti comuni di edifici residenziali, devono essere, invece, indicati il codice fiscale e i dati anagrafici della persona fisica che trasmette il modulo e, nell'apposito spazio, il codice fiscale del condominio; dovrà, inoltre, essere specificato, barrando la relativa casella, se il soggetto che trasmette la comunicazione è l'amministratore del condominio o uno dei condomini.

#### • Dati dell'immobile

Nella sezione devono essere indicati i dati relativi agli immobili sui quali sono eseguiti i lavori, rilevabili dal certificato catastale o dell'atto di compravendita. In mancanza dei dati catastali identificativi dell'immobile, deve essere indicato se è stata presentata domanda di accatastamento, barrando la relativa casella.

I dati relativi ai fabbricati rurali che conservano i requisiti di ruralità, sono rilevabili dalle certificazioni del catasto dei terreni.

Non devono essere indicati i dati relativi ai fabbricati rurali che hanno perso i requisiti di ruralità non ancora accatastati in forza dell'articolo 14, comma 13, della legge 27 dicembre 1997, n. 449, che ha prorogato al 31 dicembre 1998 il termine per procedere l'accatastamento di detti fabbricati.

Se i lavori sono eseguiti dal locatario o dal comodatario devono essere indicati gli estremi di registrazione del contratto di locazione o di comodato.

#### • Documentazione allegata

Nella sezione deve essere indicata la documentazione allegata alla comunicazione, barrando le relative caselle. Per i fabbricati rurali che hanno perso i requisiti di ruralità e non ancora accatastati in forza del citato articolo 14, comma 13, della legge n. 449 del 1997, la copia della domanda di accatastamento deve essere trasmessa non appena presentata.

Dovrà, infine, essere indicato se è stata effettuata la comunicazione dell'inizio dei lavori alla Azienda sanitaria locale e la data di inizio degli stassi.

ALLEGATO B

x: 9 y: 9\_ L:5 A:5

x: 168,522 y: 14 → L449/97 01 x: 196 y: 9 L:5 A:5



MINISTERO DELLE FINANZE  
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE

x: 130 y: 17 **Riservato all'ufficio**

# COMUNICAZIONE PER LA DETRAZIONE DEL 41 PER CENTO AI FINI IRPEF

Regolamento emanato ai sensi dell'art. 1, comma 3, della legge 27 dicembre 1997, n. 449

**DATI DEL DICHIARANTE**

CODICE FISCALE  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 68

PROPRIETÀ PRIVATA (barrare la relativa casella)      PROPRIETÀ COMUNE (barrare la relativa casella)

x: 116 L: 6 A: 6 y: 73  POSSESSORE x: 151 y: 73  AMMINISTRATORE  
x: 116 y: 79  DETENTORE x: 151 y: 79  CONDOMINO

COGNOME  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 89

SESSO  
x: 191,294 y: 89

NOME  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 102

DATA DI NASCITA  
x: 162 y: 102

COMUNE DI NASCITA  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 115

PROV.  
x: 186 y: 115

CODICE FISCALE DEL CONDOMINIO (da compilare nel caso di proprietà comune)  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 128

CODICE FISCALE SOGGETTI ART. 5 DEL TUIR  
x: 132 y: 128

**DATI DELL'IMMOBILE**

SITO IN (Comune)  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 157

PROV. C.A.P.  
L: 6 A: 6 x: 150 y: 157      L: 6 A: 6 x: 168 y: 157

INDIRIZZO  
L: 6 A: 6  
x: 12 y: 170

N. CIVICO  
L: 6 A: 6  
x: 174 y: 170

DATI DEL CATASTO

1) URBANO      PARTITA      FOGLIO      NUMERO/PARTICELLA      SUB  
L: 5 A: 5      L: 6 A: 6      L: 6 A: 6      L: 6 A: 6      L: 6 A: 6  
x: 54 y: 183      x: 102 y: 183      x: 138 y: 183      x: 174 y: 183

2) TERRENI

3) OPPURE: PRESENTATA DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DI ATTO (per il detentore):

DATA      NUMERO      UFFICIO  
L: 30 A: 6      L: 30 A: 6      L: 56 A: 6  
x: 78 y: 202      x: 110 y: 202      x: 142 y: 202

1) x: 26,148 y: 179,684    2) x: 26,148 y: 185,684    3) x: 26,148 y: 192,236

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** (Barrare le relative caselle)

x: 12 y: 227

L: 5 A: 5  COPIA DELLA CONCESSIONE EDILIZIA      x: 110 y: 227  COPIA RICEVUTE I.C.I. 1997 (se dovuta)

x: 12 y: 235  COPIA DELLA AUTORIZZAZIONE EDILIZIA      x: 110 y: 235  COPIA DELIBERA ASSEMBLEARE E TABELLA MILLESIMALE

x: 12 y: 243  COPIA DELLA DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ      x: 110 y: 243  DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POSSESSORE

x: 12 y: 251  COPIA DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

Comunicazione ASL:  Si  No  
L: 5 A: 5  
x: 48,478 y: 263,154    x: 61,362 y: 263,154

Data di inizio lavori: L: 6 A: 6 / /  
x: 140 y: 263,703    x: 158 y: 263,703    x: 176 y: 263,703

Firma L: 82,456 A: 6  
x: 21,143 y: 273,703

Data: L: 6 A: 6 / /  
x: 140 y: 273,703    x: 158 y: 273,703    x: 176 y: 273,703

x: 9 y: 283\_L:5 A:5

x: 196 y: 283\_L:5 A:5

98A1990